УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от 12.01.2024 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Отделение клинической лабораторной диагностики |
| 1.2 | Ответственный исполнитель :  Фамилия, имя, отчество;  Номер контактного телефона | Молева Ирина Викторовна |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС  ☐Средства от приносящей доход деятельности  ☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Реагенты для  Гематологического анализатора MINDRAY 6000 |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) |  |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | До 31.07.2024 |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Ул. Баумана 214А/1 |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | По заявке в течение 10 календарных дней |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):  Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  товара | Характеристика и товара, функция или величина параметра | Ед.изм | К-во |
| 1 | Дилюент | Дилюент или Разбавитель (реактив) DS DILUENT.  Назначение: используется для измерения параметров, связанных с эритроцитами, тромбоцитами, лейкоцитами, ретикулоцитами и ядросодержащими эритроцитами на гематологическом анализаторе ВС-6000, имеющемся у заказчика.  Состав: буферный раствор бората, хлорид натрия.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка: Канистра объемом не менее 20 л. | упак | 40 |
| 2 | Лизирующий раствор | Лизирующий раствор (реагент) M-6LD LYSE.  Назначение: используется для исследования лейкоцитарной формулы в канале DIFF совместно с красителем M-6FD DYE на гематологическом анализаторе Mindray ВС-6000, имеющемся у заказчика.  Состав: ПАВ, буфер HEPES.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: 4 флакона объемом 1 л. | упак | 15 |
| 3 | Лизирующий раствор | Лизирующий раствор (реагент) реагент M-6LH LYSE.  Назначение: используется для измерения связанных с гемоглобином параметров на гематологическом анализаторе Mindray ВС-6000, имеющемся у заказчика.  Состав: ПАВ, буферный раствор бората.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: 4 флакона объемом 1 л. | упак | 15 |
| 4 | Лизирующий раствор | Лизирующий раствор (реагент) реагент M-6LH LYSE.  Назначение: используется для измерения связанных с ядросодержащими эритроцитами параметров совместно с красителем M-6FN DYE на гематологическом анализаторе Mindray ВС-6000, имеющемся у заказчика. | упак | 15 |
| 5 | Моющий/чистящий раствор ИВД, для автоматизированных / полуавтоматизированных систем | Моющий/чистящий раствор ИВД -реагент, предназначенный для периодической очистки гематологического анализатора Mindray ВС-6000, имеющегося у заказчика.  Состав: Сурфактант, гипохлорит натрия, гидроксид натрия.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: флакон объемом 50 мл. | упак | 20 |
| 6 | Контроль гематологический | Контроль гематологический –материал, предназначенный для выполнения процедуры контроля качества дифференциации лейкоцитов на 5 субпопуляций, измерения концентрации гемоглобина, определения количества эритроцитов, тромбоцитов и ядросодержащих эритроцитов в пробах крови на автоматическом гематологическом анализаторе производства компании Mindray BC-6000, имеющимся у заказчика.  Контролируемые параметры: WBC, Neu#, Lym#, Mon#, Eos#, Bas#, Neu%, Lym%, Mon%, Eos%, Bas%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PDW, PCT, P-LCR, P-LCC, IMG#, IMG%, NRBC#, NRBC%.  Срок годности до вскрытия флакона: не менее 60 дней.  Срок годности после вскрытия флакона: не менее 15 дней.  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 8℃.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: 4 мл х 3 шт : низкий уровень (Low) - 1 шт ., нормальный уровень (Normal) - 1 шт., высокий уровень (High) - 1 шт. | набор | 4 |
| 7 | Краситель | Краситель Краситель M-6FD DYE. Используется для исследования лейкоцитарной формулы в канале DIFF совместно с реагентом M-6LD LYSE на гематологическом анализаторе ВС-6000, имеющемся у Заказчика.  Состав: флюорофор, этиленгликоль.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: 4 упаковки объемом 12 мл. | упак | 12 |
| 8 | Краситель | Краситель M-6FN DYE. Используется для измерения связанных с ядросодержащими эритроцитами параметров совместно с реагентом M-6LN LYSE на гематологическом анализаторе ВС-6000, имеющемся у Заказчика.  Состав: флюорофор, этиленгликоль.  Срок годности после вскрытия: не менее 60 дней  Условия хранения: при температуре от 2℃ до 30℃ и влажности не более 90%.  Наличие штрих-кода для опознавания анализатором реагента.  Наличие регистрационного удостоверения.  Фасовка, не менее: 4 упаковки объемом 12 мл. | упак | 12 |

1. Коммерческое предложение ООО «ЛОГОМЕД»
2. Коммерческое предложение ИП Тирских Виталий Владимирович
3. Коммерческое предложение ИП Притечко М.В.

|  |
| --- |
|  |

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Молева И.В./