

**Інформація на виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266 від 16 грудня 2020 року**

**Лікарські засоби різні (код ДК 021:2015)-33690000-3**

**08.02.2023 р.**

На виконання постанови Кабінету Міністрів України № 1266 від 16 грудня 2020 року, що вносить зміни до постанови КМУ від 11 жовтня 2016 року № 710 «Про ефективне використання державних коштів», ДУ «Головний медичний центр МВС України», код ЄДРПОУ 08735882; адреса: вулиця Бердичівська, 1, м. Київ, 04116, надає інформацію про процедуру відкритих торгів з особливостями.

Назва предмету закупівлі: Лікарські засоби різні (код ДК 021:2015)-33690000-3.

Номер процедури закупівлі у електронній системі закупівель: UA-2023-02-08-003775-а.

Закупівля здійснюється за кошти державного бюджету згідно кошторисних призначень.

Визначення очікуваної вартості закупівлі здійснено згідно доповідної записки № 33/4-270 від 02.02.2023 відповідно до проведеного інтернет моніторингу цін за предметом закупівлі, з метою повного забезпечення і своєчасного надання медичної послуги, враховуючи потребу з обсягів споживання за минулий період та кількість пацієнтів. Орієнтовна вартість закупівлі становить – 210 000,00 грн з ПДВ.

Технічні характеристики (вимоги) до предмету закупівлі наведені в тендерній документації відповідно до предмету закупівлі Лікарські засоби різні (код ДК 021:2015)-33690000-3:

| № п/п | Код та назва відповідно до НК 024:2019 | Міжнародна непатентована або загальноприйнята назва                                                                                                                                                 | Технічне завдання                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Од. виміру | К-ть |
|-------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| 1     | 2                                      | 3                                                                                                                                                                                                   | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5          | 6    |
| 1     | 54517                                  | Діагностичні тест-смужки для визначення уробіліногену, глюкози, білірубину, кетонів, крові, рН, білка, нітритів, питомої ваги, лейкоцитів, аскорбінової кислоти, №100 до апарату CITOLAB READER 300 | Тест-смужки забезпечують визначення 11 показників у сечі з аналізатором сечі CITOLAB READER 300 . Термін придатності тестів 24 місяці при зберіганні смужок в контейнері<br>Після відкриття контейнеру смужки стабільні протягом 6 місяців. Порогові рівні визначення: глюкози не вище за 50 мг/дл., кетонів не вище за 5 мг/дл.(ацетооцтова кислота), білку не вище 10-15 мг/дл. Лейкоцитів не вище 25 Лей/мкл Нітритів не вище 0,05 мг/дл нітрит іонів. | Пак        | 40   |
| 2     | 54517                                  | Діагностичні тест-смужки для аналізу сечі CITOLAB 3GK                                                                                                                                               | Тест-смужки забезпечують визначення 3 показників у сечі . Термін придатності тестів при зберіганні смужок в контейнері смужки стабільні протягом 6 місяців. Порогові рівні визначення: глюкози не вище за                                                                                                                                                                                                                                                 | пак        | 40   |

|   |       |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |
|---|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|   |       |                                                                                          | 50 мг/дл., кетонів не вище за 5 мг/дл.(ацетооцтова кислота), білку не вище 10-15 мг/дл.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |
| 3 | 30689 | Тест для виявлення антигенів H. Pylori                                                   | Імунохроматографічний однокроковий тест для визначення антигенів H. Pylori. Термін придатності: не менше 24 міс.<br>Чутливість та специфічність тест-систем не менше 99%.<br>Перехресна реактивність: повинна бути відсутня до Acinetobacter calcoaceticus, Acinetobacter spp., Branhamella catarrhalis, Candida albicans, Chlamydia trachomatis, Enterococcus faecium, E.coli, Enterococcus faecalis, Gardnerella vaginalis, Group A Streptococcus, Group B Streptococcus, Group C Streptococcus, Hemophilus influenza, Klebsiella pneumonia, Neisseria gonorrhea, Neisseria meningitides, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Pseudomonas aeruginosa, Rotavirus, Salmonella choleraesuis, Staphylococcus aureus, Adenovirus. | шт  | 100 |
| 4 |       | Тест-система для визначення прокальцитоніну для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100 | Тест-система для визначення прокальцитоніну для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання прокальцитоніну у сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети – 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 0,1-50 нг/мл                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | пак | 6   |
| 5 | 59058 | Очисник ферментативний (50мл). E-Z Cleanser до аналізатору KT6300                        | Розчин повинен мати наступні референсні значення: холоста проба повинна бути не гірше ніж – лейкоцити $\leq 0,2 \times 10^9/\text{л}$ , еритроцити $\leq 0.02 \times 10^{12}/\text{л}$ , Hb $\leq 1\text{г/л}$ , тромбоцити $\leq 10 \times 10^9/\text{л}$ . Об'єм реагентів не більше 50 мл. Термін придатності 2 роки при температурі зберігання 2-30°C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Пак | 8   |
| 6 |       | Тест-система для визначення                                                              | Тест-система для визначення інтерлейкіну-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | пак | 3   |

|   |       |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |   |
|---|-------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
|   |       | інтерлейкіну-6 для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100  | імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання інтерлейкіну-6 у сироватці людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети – 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 15 хв.                                                                                                                                                                                                                      |     |   |
| 7 | 59058 | Розчинник (20л). Diluent до аналізатору KT6300               | рідина яка повинна складатися з таких основних компонентів: сульфат натрію, буфер антимікробні компоненти. Повинен мати наступні референсні значення: рН не менше ніж $7.0 \pm 0.20$ ; провідність не менше $17 \pm 0.50$ мС/см; осмотичний тиск не менше $318 \pm 10$ мосм/кг. Об'єм реагентів не менше 20 л. Термін придатності 2 роки при температурі зберігання $2-30^{\circ}\text{C}$                                                                                                                                                        | Пак | 4 |
| 8 | 59058 | Розчин лізуючий (500мл). Lyse Solution до аналізатору KT6300 | Рідина яка повинна складатися з таких основних компонентів: сульфат натрію, поверхнево-активна речовина, гліцерин. Розчин повинен мати наступні референсні значення: рН не менше ніж $8.8 \pm 0.2$ ; довжина хвилі піку максимальної абсорбції – $\lambda_{\text{макс}} (540\text{nm}) \pm 10\text{nm}$ ; значення холостої проби повинні бути не гірше - лейкоцити $\leq 0.3 \times 10^9/\text{л}$ , $\text{Hb} \leq 2\text{г/л}$ . Об'єм реагентів не більше 0,5 л. Термін придатності 2 роки при температурі зберігання $2-30^{\circ}\text{C}$ | Пак | 8 |

Товар має постачатися і розвантажуватись транспортом та силами Учасника згідно до заявок у робочий час Замовника.

Товар, запропонований Учасником, повинен бути повинен бути новим, таким, що не був у використанні і введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

Інформація про відповідність запропонованих товарів медико-технічним вимогам документації повинна бути підтверджена віждповідними документами (декларація відповідності, підтвердження відповідності запропонованого товару щодо кількості та медико-технічним вимогам, тощо), залишковий термін придатності товару на момент поставки має становити не менш ніж 80% від загального терміну придатності

Для підтвердження можливості поставки Товару в повному обсязі та в необхідний термін Учасник надає Гарантійний лист в якому гарантує, що при поставці товару товар буде поставлений разом із інструкцією та технічними документами на

нього, в тому числі із сертифікатами від виробника які офіційно підтверджують якість товару (або інші документи які підтверджують якість товару відповідно до вимог чинного законодавства) та які будуть відповідати заявленому терміну придатності товару.

Запропоновані вироби повинні бути дозволені до застосування на території України. На кожне найменування мають бути надані декларації відповідності, свідоцтво про якість або інші документи, що підтверджують можливість застосування вибору за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог Технічного регламенту.

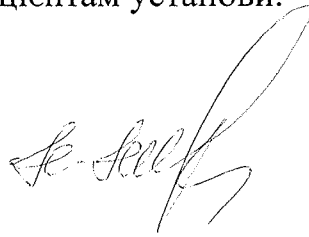
Товар має постачатися і розвантажуватись транспортом та силами Учасника згідно до заявок у робочий час Замовника.

Строк поставки: до 25.12.2023 р.

Місце поставки: вулиця Бердичівська, 1, м. Київ, 04116.

Закупівля здійснюється з метою належного забезпечення надання кваліфікованої медичної допомоги пацієнтам установи.

Уповноважена особа



Ксенія КОВАЛЬОВА