Конкурстық құжаттамаға
13-қосымша

Сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігі
(тапсырыс беруші толтырады)

Тапсырыс берушінің атауы:	Шымкент қаласының денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Қалалық диагностикалық орталық" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Ұйымдастырушының атауы:	"Шымкент қаласының мемлекеттік сатып алу басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі
Конкурстың №:	№ 17945254-2
Конкурстың атауы:	Реагенттер жиынтығын сатып алу
Лоттың нөмірі:	№ 87766444-ОК2
Лоттың атауы	Реагенттер жинағы
Тауарлардың, жұмыстардың, көрсетілетін қызметтердің бірыңғай номенклатуралық анықтамалығы кодының атауы*:	205952.100.000262
Тауардың атауы*:	Реагенттер жинағы
Өлшем бірлігі*:	Жиынтық
Саны (көлемі)*:	2
Қосылған құн салығын есептемегенде бірлік бағасы*:	62100
Қосылған құн салығын есепке алмағанда, сатып алуға бөлінген жалпы сома*:	124200

Авиациялық техниканы сатып алуды қоспағанда, тауар жаңа, пайдаланылмаған, шығарылған жылы шарт жасалған күнге дейін (үш жылға дейін) ерте болмауға тиіс*:	
Жеткізу шарттары (сәйкес ИНКОТЕРМС 2010)*	DDP термині келу орнын көрсете отырып қолданылады. Бұл сатып алушының елінде көрсетілген жерге тауар жеткізілгеннен кейін сатушының жауапкершілігі аяқталатынын білдіреді. Жүктерді жеткізу бойынша барлық тәуекелдер, барлық шығыстар (салықтар, баждар және т.б.), импорт кезінде төленетін баждар мен басқа да төлемдерді қоса алғанда, тауардың бүлінуі мен жоғалуы үшін жауапкершілік осы уақытқа дейін сатушыға жүктеледі, сатушы сонымен қатар кедендік тазартуға жауап береді
Жеткізу мерзімі*	Тапсырыс берушінің өтініміне сәйкес 15 күнтізбелік күн ішінде
Жеткізу орны*	791910000, Шымкент қ., Тұран ауданы А.Байтұрсынов көшесі, 68А ғимараты
Аванстық төлем мөлшері*:	0

Ұлттық стандарттардың атауы, ал олар болмаған жағдайда сатып алынатын тауарларға арналған мемлекетаралық стандарттар. Ұлттық және мемлекетаралық стандарттар болмаған кезде мемлекеттік сатып алуды нормалауды ескере отырып, сатып алынатын тауарлардың талап етілетін функционалдық, техникалық, сапалық және пайдалану сипаттамалары көрсетіледі.	HCV-ға қарсы ең жақсы растау тесті. Адам сарысуында немесе плазмасында гепатит С вирусына (HCV) G және М иммуноглобулиндерінің бар-жоғын растауға арналған жинақ (ELISA). Жиынтыққа мыналар кіреді: иммобилизацияланған рекомбинантты HCV антигендері бар пластиналар (ядро аймақтарына, NS3, NS4, NS5 ақуыздарына сәйкес) — кемінде 2 дана. Оң бақылау үлгісі (К+, белсенді емес, мөлдір қызыл сұйықтық) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1 мл. Теріс бақылау үлгісі (К–, белсенді емес, мөлдір сары сұйықтық) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1 мл. Конъюгат (адам IgM және IgG антиденелері, хрен пероксидазасымен белгіленген) — кемінде 1 құты. (немесе кемінде 2 құты). Сарысу сұйылтқышы (SD, қызыл сұйықтық) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 10 мл. Алдын ала еріткіш (PD) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 3 мл. Конъюгатты еріткіш (CD, жасыл сұйықтық) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 13 мл. Tween қосылған фосфат буферленген тұзды концентрат (PBS-T×25) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 28 мл. Субстрат буферлік ерітіндісі (SBS) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 13 мл. Тетраметилбензидин (ТМВ), концентрат — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1,5 мл. Тоқтататын реагент — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 21 мл. Таблетканы тығыздайтын пленка — кемінде 4 дана. Реагент науасы — кемінде 2 дана. Пипетка ұштары — кемінде 16 дана. Жеткізудің міндетті шарттары: - Тіркеу куәлігінің болуы. - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ДСМҚК «Дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны берген өнімнің сәйкестік сертификаты. - Қолдану бойынша бекітілген нұсқаулықтың болуы. Сақтау және тасымалдау кезінде қауіпсіздікті қамтамасыз ету үшін қаптама талаптары: медициналық бұйымның әрбір сериясы (партиясы) үшін таңбалауы бар картон қаптама.
Тұрғын емес мақсаттағы ғимараттарды, құрылыстарды, үй-жайларды, авиациялық техниканы сатып алуды қоспағанда, тауар жаңа, пайдаланылмаған шарт жасасу күніне дейін (үш жылға дейін) шығарылған жылы болуға тиіс	

Кепілдік мерзімі (айлармен)	12
Сатып алынатын тауардың талап етілетін функционалдық, техникалық, сапалық, пайдалану және өзге де сипаттамаларының сипаттамасы	HCV-ға қарсы ең жақсы растау тесті. Адам сарысуында немесе плазмасында гепатит С вирусына (HCV) G және М иммуноглобулиндерінің бар-жоғын растауға арналған жинақ (ELISA). Жиынтыққа мыналар кіреді: иммобилизацияланған рекомбинантты HCV антигендері бар пластиналар (ядро аймақтарына, NS3, NS4, NS5 ақуыздарына сәйкес) — кемінде 2 дана. Оң бақылау үлгісі (K+, белсенді емес, мөлдір қызыл сұйықтық) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1 мл. Теріс бақылау үлгісі (K–, белсенді емес, мөлдір сары сұйықтық) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1 мл. Конъюгат (адам IgM және IgG антиденелері, хрен пероксидазасымен белгіленген) — кемінде 1 құты. (немесе кемінде 2 құты). Сарысу сұйылтқышы (SD, қызыл сұйықтық) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 10 мл. Алдын ала еріткіш (PD) — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 3 мл. Конъюгатты еріткіш (CD, жасыл сұйықтық) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 13 мл. Tween қосылған фосфат буферленген тұзды концентрат (PBS-T×25) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 28 мл. Субстрат буферлік ерітіндісі (SBS) — кемінде 2 құты, көлемі кемінде 13 мл. Тетраметилбензидин (TMB), концентрат — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 1,5 мл. Тоқтататын реагент — кемінде 1 құты, көлемі кемінде 21 мл. Таблетканы тығыздайтын пленка — кемінде 4 дана. Реагент науасы — кемінде 2 дана. Пипетка ұштары — кемінде 16 дана. Жеткізудің міндетті шарттары: - Тіркеу куәлігінің болуы. - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ДСМҚК «Дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны берген өнімнің сәйкестік сертификаты. - Қолдану бойынша бекітілген нұсқаулықтың болуы. Сақтау және тасымалдау кезінде қауіпсіздікті қамтамасыз ету үшін қаптама талаптары: медициналық бұйымның әрбір сериясы (партиясы) үшін таңбалауы бар картон қаптама.
Ілеспе қызметтер (қажет болған жағдайда көрсетіледі) (тауарларды монтаждау, баптау, оқыту, тексеру және сынау)	

Әлеуетті өнім беруші оны жеңімпаз деп айқындаған және онымен мемлекеттік сатып алу туралы шарт жасасқан жағдайда (қажет болған жағдайда көрсетіледі) (Әлеуетті өнім берушінің көрсетілген мәліметтерді көрсетпегені және ұсынбағаны үшін бас тартуына жол берілмейді)	

Ескертпе:
1. Функционалдық, техникалық, сапалық, пайдалану, өзге де сипаттамалар, ілеспе қызметтер және орындаушыға қосымша шарттар бойынша әрбір талап жеке жолда көрсетіледі.
2. Осы техникалық ерекшелікте әлеуетті өнім берушіге қойылатын біліктілік талаптарын белгілеуге жол берілмейді.
3. Өзге құжаттарда техникалық ерекшелік талаптарын белгілеуге жол берілмейді.
*мәліметтер мемлекеттік сатып алу жоспарынан тартылады (автоматты түрде көрсетіледі).

Приложение 13
к конкурсной документации

Техническая спецификация
закупаемых товаров
(заполняется заказчиком)

Наименование заказчика	Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской диагностический центр" управления здравоохранения города Шымкент
Наименование организатора	Коммунальное государственное учреждение "Управление государственных закупок города Шымкент"
№ конкурса:	№ 17945254-2
Наименование конкурса:	Приобретение набора реагентов
Номер лота:	№ 87766444-ОК2
Наименование лота:	Набор реагентов
Наименование кода Единого номенклатурного справочника товаров, работ, услуг*:	205952.100.000262
Наименование товара*:	Набор реагентов
Единица измерения*:	Набор
Количество (объем)*:	2
Цена за единицу, без учета налога на добавленную стоимость*:	62100
Общая сумма, выделенная для закупки, без учета налога на добавленную стоимость*:	124200

Условия поставки (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010)*:	DDP термин употребляется с указанием места прибытия. Он означает, что ответственность продавца заканчивается после того, как товар доставлен в указанное место в стране покупателя. Все риски, все расходы по доставке груза (налоги, пошлины и т. д.), ответственность за порчу и потерю товара, включая пошлины и прочие выплаты, выплачиваемые при импорте, до этого момента несёт продавец, также он несёт ответственность за таможенную очистку.
Срок поставки*:	Согласно заявки Заказчика в течение 15 календарных дней
Место поставки товара*:	791910000, г.Шымкент, район Тұран улица А.Байтурсынова, здание 68А
Размер авансового платежа* **:	0 %

Наименование национальных стандартов, а при их отсутствии межгосударственных стандартов на закупаемые товары. При отсутствии национальных и межгосударственных стандартов указываются требуемые функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики закупаемых товаров, с учетом нормирования государственных закупок.	Бест анти ВГС-подтверждающий тест. Набор для подтверждения (ИФА) наличия в сыворотке или плазме крови человека иммуноглобулинов классов G и M к вирусу гепатита С (ВГС). В состав набора входят: Планшеты с иммобилизованными рекомбинантными антигенами ВГС (соответствующими участкам белков core, NS3, NS4, NS5) — не менее 2 шт. Положительный контрольный образец (К+, инактивированный, прозрачная жидкость красного цвета) — не менее 1 фл., обьемом не менее 1 мл. Отрицательный контрольный образец (К–, инактивированный, прозрачная жидкость жёлтого цвета) —не менее 1 фл., обьемом не менее 1 мл. Конъюгат (антитела к IgM и IgG человека, меченные пероксидазой хрена) — не менее 1 фл. (или не менее 2 фл.). Раствор для разведения сывороток (РС, жидкость красного цвета) — не менее 2 фл., обьемом не менее 10 мл. Раствор для предварительного разведения (РПР) —не менее 1 фл., обьемом не менее 3 мл. Раствор для разведения конъюгата (РК, жидкость зелёного цвета) — не менее 2 фл., обьемом не менее 13 мл. Концентрат фосфатно-солевого буферного раствора с твином (ФСБ-Т×25) — не менее 2 фл., обьемом не менее 28 мл. Субстратный буферный раствор (СБР) —не менее 2 фл., обьемом не менее 13 мл. Тетраметилбензидин (ТМБ), концентрат —не менее 1 фл., обьемом не менее 1,5 мл. Стоп-реагент —не менее 1 фл., обьемом не менее 21 мл. Плёнка для заклеивания планшета —не менее 4 шт. Ванночка для реагентов — не менее 2 шт. Наконечники для пипеток — не менее 16 шт. Обязательное условие при поставке: -Наличие регистрационного удостоверения. -Сертификата соответствия продукции, выданные РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК - Наличие утвержденной инструкции по применению. Требования к упаковке для обеспечения безопасности при хранении и транспортировки: картонная упаковка с маркировкой для каждой серии (партии) медицинского изделия
Товар должен быть новым, неиспользованным, год выпуска не ранее (до трех лет) до даты заключения договора за исключением приобретения здания, строения, сооружения, помещения, имеющих нежилое назначение, авиационной техники	

Гарантийный срок (в месяцах)	12
Описание требуемых функциональных, технических, качественных, эксплуатационных и иных характеристик закупаемого товара	Бест анти ВГС-подтверждающий тест. Набор для подтверждения (ИФА) наличия в сыворотке или плазме крови человека иммуноглобулинов классов G и M к вирусу гепатита C (ВГС). В состав набора входят: Планшеты с иммобилизованными рекомбинантными антигенами ВГС (соответствующими участкам белков core, NS3, NS4, NS5) — не менее 2 шт. Положительный контрольный образец (К+, инактивированный, прозрачная жидкость красного цвета) — не менее 1 фл., обьемом не менее 1 мл. Отрицательный контрольный образец (К–, инактивированный, прозрачная жидкость жёлтого цвета) —не менее 1 фл., обьемом не менее 1 мл. Конъюгат (антитела к IgM и IgG человека, меченные пероксидазой хрена) — не менее 1 фл. (или не менее 2 фл.). Раствор для разведения сывороток (РС, жидкость красного цвета) — не менее 2 фл., обьемом не менее 10 мл. Раствор для предварительного разведения (РПР) —не менее 1 фл., обьемом не менее 3 мл. Раствор для разведения конъюгата (РК, жидкость зелёного цвета) — не менее 2 фл., обьемом не менее 13 мл. Концентрат фосфатно-солевого буферного раствора с твином (ФСБ-Т×25) — не менее 2 фл., обьемом не менее 28 мл. Субстратный буферный раствор (СБР) —не менее 2 фл., обьемом не менее 13 мл. Тетраметилбензидин (ТМБ), концентрат —не менее 1 фл., обьемом не менее 1,5 мл. Стоп-реагент —не менее 1 фл., обьемом не менее 21 мл. Плёнка для заклеивания планшета —не менее 4 шт. Ванночка для реагентов — не менее 2 шт. Наконечники для пипеток — не менее 16 шт. Обязательное условие при поставке: -Наличие регистрационного удостоверения. -Сертификата соответствия продукции, выданные РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК - Наличие утвержденной инструкции по применению. Требования к упаковке для обеспечения безопасности при хранении и транспортировки: картонная упаковка с маркировкой для каждой серии (партии) медицинского изделия
Сопутствующие услуги (указываются при необходимости) (монтаж, наладка, обучение, проверки и испытания товаров)	

Условия к потенциальному поставщику в случае определения его победителем и заключения с ним договора о государственных закупках (указываются при необходимости) (Отклонение потенциального поставщика за не указание и непредставление указанных сведений не допускается)	

Примечание
1. Каждое требование по функциональным, техническим, качественным, эксплуатационным, иным характеристикам, сопутствующим услугам и дополнительным условиям к исполнителю указывается отдельной строкой.
2. Установление в настоящей технической спецификации квалификационных требований, предъявляемых к потенциальному поставщику, не допускается.
3. Установление требований технической спецификации в иных документах не допускается.
* сведения подтягиваются из плана государственных закупок (отображаются автоматически).