

**33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви для обстеження пацієнтів із захворюваннями нирок, 2 лоти)**

**1. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі\*\*:**

**Лот 1 - 33696500-0 Лабораторні реактиви - Реактиви для проведення аналізу електролітів та газів крові - 26 найменувань:**

найменування 1 - Na<sup>+</sup> електрод EasyLyte, або еквівалент (59249 Натрієвий електрод, IVD (діагностика in vitro)) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Проточний електрод зі скляною трубкою повинен бути призначений для визначення концентрації іонів Na<sup>+</sup> в пробі (сироватка, кров, плазма, моча).

Має бути лише для використання в аналізаторах серії EasyLyte, або еквівалент.

найменування 2 - K<sup>+</sup> електрод EasyLyte, або еквівалент (59248 Калійний електрод IVD (діагностика in vitro)) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод з пластмасовою проточною трубкою повинен бути призначений для визначення концентрації іонів K<sup>+</sup> в пробі (сироватка, кров, плазма, моча).

Має бути лише для використання в аналізаторах серії EasyLyte, або еквівалент.

найменування 3 - Ca<sup>++</sup> електрод EasyLyte, або еквівалент (59239 Кальцієвий (Ca<sup>2+</sup>) електрод IVD (діагностика in vitro)) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод з пластмасовою проточною трубкою повинен бути призначений для визначення концентрації іонів Ca<sup>++</sup> в пробі.

Має бути лише для використання в аналізаторах серії EasyLyte, або еквівалент.

найменування 4 - рН електрод EasyLyte, або еквівалент (59242 Водневий іон (H<sup>+</sup>) / рН IVD (діагностика in vitro), набір, іоноселективні електроди) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Проточний електрод зі скляною трубкою повинен бути призначений для визначення рівня рН в пробі.

Має бути лише для використання в аналізаторах серії EasyLyte, або еквівалент.

найменування 5 - Запасний референсний електрод EasyLyte, або еквівалент (59241 Референтний електрод IVD (діагностика in vitro)) - 2 шт.

найменування 6 - Дворівневий набір для контролю якості EasyQC, або еквівалент (52868 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал) - 2 компл.

*Спеціальні вимоги:*

Контрольний матеріал повинен бути призначений для ведення внутрішньолабораторного контролю якості за двома рівнями при роботі з іонселективними аналізаторами серії EasyLyte, або еквівалент.

Контрольні розчини, що входять в комплект, мають знаходитись у флаконах об'ємом 10 мл (норма, високий).



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат ЗФАА9288358ЕС003040000002DCC2500093СС300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

найменування 7 - Блок розчинів для EasyLyte Calcium 800 mL, або еквівалент (52866 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 30 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Блок розчинів (800 мл) має складатись з реагентів, що вимірюють концентрацію Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup> в пробі (стандартний розчин А, стандартний розчин В).

Має бути лише для використання в аналізаторах серії EasyLyte, або еквівалент.

найменування 8 - Набір трубок EasyLyte Calcium, або еквівалент (52866 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 2 компл.

*Спеціальні вимоги:*

Набір трубок EasyLyte Calcium, або еквівалент, повинен складатись з 1 довгої трубки для зразка, 1 короткої трубки для зразка та 1 трубки для помпи.

Має бути лише для використання в аналізаторах електролітів серії EasyLyte або еквівалент, Натрій/Калій/Кальцій/pH.

найменування 9 - Набір розчинів для щоденної промивки /очистки EasyLyte Calcium, або еквівалент (59058 Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напівавтоматизованих систем) - 5 компл.

*Спеціальні вимоги:*

Повинен бути призначений для діагностичного використання In Vitro, в аналізаторах електролітів EasyLyte, або еквівалент.

Склад набору:

Розчинник-очищувач на кожен день 1 x 90 мл HCl (0,2 N) і NH<sub>4</sub>F<sub>2</sub> (0,05 N) і солі HCl (0,1 N) та солі.

Порошок очищувач на кожен день 6 пляшок: Пепсин (0,50 г), Пепсин (0,30 г).

найменування 10 - Детектор зразків EasyLyte, або еквівалент (52866 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Детектор зразків повинен визначати різницю між рідиною і повітрям, що дуже важливо для правильного розміщення проби в приладі.

Має застосовуватись з аналізаторами EasyLyte, або еквівалент Na / K, Na / K / Cl, Na / K / Li.

найменування 11 - Зонд зразків EasyLyte, або еквівалент (52866 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Зонд зразків повинен бути призначений для забору проби аналізатором для вимірювання.

найменування 12 - Клапан розчинів EasyLyte, або еквівалент (52866 Множинні електроліти IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Розродільний клапан повинен бути призначений для розподілу потоків рідини.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

Має застосовуватись з аналізаторами EasyLyte, або еквівалент Na / K, Na / K / Cl, Na / K / Li.

найменування 13 - Реагентний модуль EasyStat, або еквівалент (54498 Множинні аналіти газів крові IVD (діагностика in vitro), набір, йонселективні електроди) - 18 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Склад реагентів:

калібровочний розчин А, 720 ml (мл),

калібровочний розчин В, 415 ml (мл),

калібровочний розчин С, 555 ml (мл).

найменування 14 - Набір матеріалів контрольних для газів крові та електролітів EasyQC, рівень 1, або еквівалент (52860 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал) - 1 пачка.

*Спеціальні вимоги:*

Повинен бути призначений для контролю за роботою аналізаторів EasyStat, або еквівалент, і EasyBloodGas, або еквівалент, EasyQC, або еквівалент.

Повинен містити буферний розчин бікарбонату і розчин електроліту, врівноважений точними сумішами O<sub>2</sub> і CO<sub>2</sub>.

найменування 15 - Набір матеріалів контрольних для газів крові та електролітів EasyQC, рівень 3, або еквівалент (52860 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал) - 1 пачка.

*Спеціальні вимоги:*

Повинен бути призначений для контролю за роботою аналізаторів EasyStat або еквівалент, і EasyBloodGas, або еквівалент.

Контроль EasyQC, або еквівалент, має містити буферний розчин бікарбонату і розчин електроліту, врівноважений точними сумішами O<sub>2</sub> і CO<sub>2</sub>.

найменування 16 - Набір дворівневий для контролю гематокриту EasyQC, або еквівалент (52860 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал) - 1 компл.

*Спеціальні вимоги:*

Набір для контролю гематокриту EasyQC, або еквівалент, повинен мати контроль якості дослідження, що використовується для моніторингу та оцінки аналітичної продуктивності Medica EasyStat, або еквівалент, для вимірювання гематокриту шляхом провідності.

Набір для контролю гематокриту EasyQC, або еквівалент, повинен містити розчин електроліту, який не містить консервантів та матеріалів людського походження.

найменування 17 - PCO<sub>2</sub> електрод EasyStat EasyBloodGas, або еквівалент (54500 Гази крові pCO<sub>2</sub> IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод PCO<sub>2</sub> має бути модифікованим електродом рН, що використовує технологію електрода Северингауза.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

найменування 18 - PO<sub>2</sub> електрод EasyStat EasyBloodGas, або еквівалент (54501 Гази крові рO<sub>2</sub> IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод PO<sub>2</sub> повинен працювати за технологією електрода Кларка.

найменування 19 - рН електрод EasyStat EasyBloodGas, або еквівалент (54499 Гази крові рН IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод рН повинен вимірювати зміни напруги за допомогою потенціометричного методу.

найменування 20 - Референсний електрод EasyElectrolytes EasyBloodGas EasyStat, або еквівалент (59241 Референтний електрод IVD (діагностика in vitro)) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Має містити порівняльний, хлор-срібний електрод фіксованого потенціалу.

найменування 21 - Na<sup>+</sup> електрод EasyStat EasyElectrolytes, або еквівалент (52896 Натрій (Na<sup>+</sup>) IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

В проточному електроді для натрію має бути селективна мембрана, чутлива до іонів натрію, та має виконувати іоноселективну технологію.

найменування 22 - K<sup>+</sup> електрод EasyStat EasyElectrolytes, або еквівалент (52892 Калій (K<sup>+</sup>) IVD (діагностика in vitro), набір, йонселективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод для K<sup>+</sup> повинен визначати зміни напруги та виконувати іоноселективну технологію.

Потенціал електрода повинен вимірюватись по відношенню до фіксованого потенціалу подвійного хлорсрібного електрода.

найменування 23 - Cl<sup>-</sup> електрод EasyStat, або еквівалент (52876 Хлорид (Cl<sup>-</sup>) IVD (діагностика in vitro), набір, йон-селективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Електрод для Cl<sup>-</sup> повинен визначати зміни напруги та виконувати іоноселективну технологію.

Потенціал електрода повинен вимірюватись по відношенню до фіксованого потенціалу подвійного хлорсрібного електрода.

найменування 24 - Трубка для помпи EasyStat, або еквівалент (54498 Множинні аналіти газів крові IVD (діагностика in vitro), набір, йонселективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Трубки для помпи повинні використовуватись для протікання рідини між компонентами аналізатора.

найменування 25 - Набір розчинів для щоденної промивки/очистки EasyLyte, EasyStat, EasyBlodGas, EasyElectrolytes, або еквівалент (59058 Мийний/очищувальний розчин IVD (діагностика in vitro) для автоматизованих/ напіваавтоматизованих систем) - 4 компл.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

*Спеціальні вимоги:*

Повинен бути призначений для in vitro діагностики.

Склад набору:

розчинник-очишувач на кожен день - 1 x 90 мл,

порошок-очишувач на кожен день - 6 флаконів.

найменування 26 - Модуль клапанів (54498 Множинні аналіти газів крові IVD (діагностика in vitro), набір, йонселективні електроди) - 1 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Модуль клапанів повинен бути призначений для розподілу потоків рідини.

**Лот 2 - 33696500-0 Лабораторні реактиви - Реактиви для проведення імунофенотипування методом проточної цитометрії - 7 найменувань:**

найменування 1 - Набір реагентів Stem-Kit, або еквівалент (56916 Численні CD-клітинні маркери IVD (діагностика in vitro), набір, сортування флуоресцентноактивованих клітин/ проточна цитометрія) - 7 компл.

*Спеціальні вимоги:*

Реагенти Stem-Kit або еквівалентн, повинні дозволяти одночасно проводити якісну ідентифікацію та підрахунок процентних значень популяції життєздатних клітин CD45+ та подвійно-позитивної популяції клітин CD45+ CD34+, а також абсолютного числа в біологічних зразках людини за допомогою проточної цитометрії.

Кількість тестів не менше 50.

найменування 2 - Моноклональні антитіла CYTO-STAT тетраXPOM CD45-FITC/CD4-RD1/CD8-ECD/CD3-PC5, або еквівалент (56917 Численні CD-клітинні маркери IVD (діагностика in vitro), антитіла) - 4 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Реагенти моноклональних антитіл CYTO-STAT tetraCHROME CD45-FITC/CD4-RD1/CD8-ECD/CD3-PC5 або еквівалент, призначені «для діагностики in vitro» повинні дозволяти одночасно ідентифікувати та підрахувати загальну кількість лімфоцитів CD3+, загальну кількість лімфоцитів CD4+, загальну кількість лімфоцитів CD8+, сумарну кількість лімфоцитів CD3+CD4+, сумарну кількість лімфоцитів CD3+CD8+ , співвідношення CD4/CD8, а також їхні відсоткові рівні в цільній крові за допомогою проточної цитометрії.

Кількість тестів у флаконі не менше 50.

найменування 3 - Моноклональні антитіла CYTO-STAT тетраXPOM CD45-FITC та CD56-RD1 та CD19-ECD та CD3-PC5, або еквівалент (56917 Численні CD-клітинні маркери IVD (діагностика in vitro), антитіла)) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Реагенти моноклональних антитіл CYTO-STAT tetraCHROME CD45-FITC/CD56-RD1/CD19-ECD/CD3-PC5 або еквівалентні, повинні бути призначені «для діагностики in vitro» та повинні дозволяти одночасно ідентифікувати та підрахувати загальну кількість лімфоцитів CD3+, CD19+ і CD3-CD56+, а також їхні відсоткові рівні в цільній крові за допомогою проточної цитометрії.

Кількість тестів у флаконі не менше 50.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

найменування 4 - Обжимна рідина DxFlex Sheath Fluid 10 L, або еквівалент (55855 Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент) - 15 паков.

*Спеціальні вимоги:*

Неіонна нефлуоресцентна проточна рідина, не має містити азидів, які призначені для проточних цитометрів.

Ємність упаковки не менше 10 літрів.

найменування 5 - Лізуючий розчин OptiLyse C Lysing Solution, або еквівалент (61165 Реагент для лізису клітин крові IVD (діагностика in vitro)) - 3 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Реагент повинен бути призначений для лізису еритроцитів, які необхідні під час підготування біологічних зразків для аналізу, за допомогою проточної цитометрії після забарвлення лейкоцитів флуоресцентними антитілами.

Кількість тестів у флаконі не менше 200.

найменування 6 - Флюоросфери Flow-Count fluorospheres 20 ml, або еквівалент (55864 Імітатори клітин крові для калібрування/ контролювання IVD (діагностика in vitro), реагент) - 2 шт.

*Спеціальні вимоги:*

Реагент повинен бути у вигляді флуоресцентних мікросфер для прямого визначення лімфоцитів і субпопуляцій лімфоцитів, який визначається у відсотках та абсолютних значеннях у біологічних зразках за допомогою проточних цитометрів.

Кількість тестів не менше 200.

найменування 7 - Обжимна рідина ISOFLOW Sheath Fluid 10L, або еквівалент (55855 Підрахунок клітин крові IVD (діагностика in vitro), реагент) - 1 пак.

*Спеціальні вимоги:*

Повинен бути нефлуоресцентний, вільний від азидів, збалансований розчин електроліту для використання на проточних цитометрах COULTER, або еквівалент, з функціями розсіювання світла та флуоресценції.

Ємність упаковки не менше 10 літрів.

*Загальні вимоги:*

1. Медичні вироби повинні бути зареєстрованими в Україні. Для підтвердження учасник надає копію декларації про відповідність медичного виробу вимогам технічного регламенту.

2. Медичні вироби повинні мати інструкцію з застосування. Для підтвердження учасником надається копія інструкції застосування медичних виробів українською мовою.

3. Термін придатності медичних виробів на момент поставки повинен становити не менше 60% від загального терміну придатності. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності медичних виробів.

4. Строк поставки медичних виробів повинен становити не більше 10 днів з дати отримання письмової заявки Замовника, але не пізніше 27.12.2024. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про строк поставки медичних виробів.

5. Обов'язкове надання учасником оригіналу гарантійного листа, наданого безпосередньо виробником або його уповноваженим представником в Україні (якщо учасник



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024

не є виробником товару), який підтверджує можливість поставки товару, що є предметом закупівлі, у необхідній кількості, якості та у терміни, визначені документацією.

6. Запропонований товар повинен бути якісним. Для підтвердження учасник надає сертифікат відповідності, виданий відповідним органом з сертифікації, акредитованим національним органом України з акредитації, який підтверджує встановлені вимоги до товарів, робіт і послуг та (чи) об'єктів, через які реалізуються послуги, якщо це передбачено законодавством України. В разі, якщо це не передбачено законодавством України, необхідно надати відповідний лист-роз'яснення.

7. Товар не повинен відрізнятися від вимог замовника за технічними, якісними та кількісними характеристиками, зазначеними в документації. Для підтвердження учасник надає таблицю, з посиланням на сторінку технічної документації виробника, на якій підтверджується значення показника згідно вимог замовника (інструкції з експлуатації або посібника користувача, або проспекту, або технічного опису, або технічних умов, або іншого технічного документу виробника мовою оригіналу та з перекладом на українську мову).

8. Учасник повинен надати заповнену форму тендерної пропозиції за підписом керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи та завірену печаткою (у разі наявності).

### Форма тендерної пропозиції

(назва процедури закупівлі)

№ лоту/ з/п	Найменування предмета закупівлі/товару	Торгівельна назва товару	Виробник, країна	Одиниця виміру	Кількість, од.

.....  
(посада особи, що підписує форму)  
(підпис)

.....  
(П.І.Б.)  
М. П.\*

\* Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.

\*\* У разі наявності в технічній частині посилання на конкретну торгівельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом «або еквівалент».

### **2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:**

**1 838 404,45 грн (Один мільйон вісімсот тридцять вісім тисяч чотириста чотири гривні 45 копійок), з ПДВ. зокрема:**

лот 1 - 1 065 682,55 грн (Один мільйон шістдесят п'ять тисяч шістсот вісімдесят дві гривні 55 копійок);

лот 2 - 772 721,90 грн (Сімсот сімдесят дві тисячі сімсот двадцять одна гривня 90 копійок)



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД ( ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ  
ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ )

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-4876 від 17.05.2024