

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы «Павлодар облыстық қан орталығы» коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Павлодарский областной центр крови» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

ПРИКАЗ

2025 ЖЫЛҒЫ «05» қаңтар

№ 7-а

« 05 » январь 2025 год

«О внесении изменений в конкурсную документацию»

В соответствии с пунктом 45 Правил организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных препаратов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести следующие изменения в конкурсную документацию по лоту №2:

| № лота | Наименование товаров, работ и услуг | Техническая спецификация | Ед. изм. | кол-во | цена | Сумма выделенная для закупки |
|--------|---|--|----------|--------|--------|------------------------------|
| 2 | Система контейнеров и фильтров четырех-контейнерные 600/600/600/600 с двумя встроенными фильтрами для удаления лейкоцитов из эритроцитарной взвеси, плазмы и концентрата тромбоцитов с антикоагулянтом CPD/SAGM иглой | Система состоит из: четырех контейнеров объемами 600/600/600/600 с двумя встроенными фильтрами типа для удаления лейкоцитов из эритроцитарной взвеси, плазмы и концентрата тромбоцитов, с антикоагулянтом CPD (63ml); ресуспендирующим раствором SAG-M(100ml); иглы размером 16G; мешка для отбора проб (Vacüvam), адаптера Compasampler для вакуумных пробирок (Vacüvam) и протектора иглы для веныпункции (Secuam). Стерильная однократного применения. Конфигурация системы должна позволить получить три лейкофильтрованных компонента крови. Конфигурация контейнеров T&T. Предназначена для получения лейкофильтрованной эритроцитарной взвеси, лейкофильтрованной плазмы и лейкофильтрованного концентрата тромбоцитов. Четверенные контейнера: Контейнеры изготовлены из ПВХ пленки ромбовидной структуры обеспечивающий отсутствие прилипания к стакану центрифуги, а также более высокую прочность контейнера при низких температурах. Тип пленки PVC/DENP толщиной 0,30мм. Контейнеры округлой формы, что позволяет получение высокого выхода компонентов крови при центрифугировании, с боковой прорезью для опытной трубки и с прорезью для подвешивания в автоматических фракционаторах. Каждый контейнер пронумерован (1.2.3.4.), имеет 2 | шт | 2300 | 17 000 | 39 100 000 |

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <p>СРD/SAGM иглой размером 16 G.</p> | <p>фракционаторах. Каждый контейнер пронумерован (1.2.3.4.), имеет 2 трансфузионных порта для спайк-соединения с системой легкого открывания порта одной рукой. Контейнер для сбора цельной крови объем – 600мл, контейнер для хранения плазмы – 600мл, контейнер с SAGM - 600мл, контейнер для хранения концентрата тромбоцитов - 600мл. Мягкие, гибкие магистраль из ПВХ, противостоит перекручиванию и обеспечивает стабильное качество стерильного соединения. Внутренний диаметр трубок – 3,1мм, внешний диаметр – 4,2мм. Длина донорской магистрали – 1000мм±100мм. Сглаживаемая канюля типа «Free Flow» в магистрали от контейнера для цельной крови к фильтру обеспечивает лучшенный поток крови и меньшее повреждение эритроцитов. Пластифицированная этикетка из ПВХ/Баркод соответствует ISBT128B, защищенная от внешних воздействий и с возможностью нанесения надписи, размер 104x100мм. Содержит ДЕНР. Не содержит латекс. Закрытая система стерильная, апиrogenная, однократного применения, стерилизована паром. Система оснащена мешком для отбора проб (Vacüvap) – 50мл с зажимом на магистраль, обеспечивающим безопасную блокировку магистраль, адаптером Comprosamrlet для вакуумных пробирок (Vacüvap) с крышкой, обеспечивающей надежную фиксацию иглы после процедуры заготовки и протекером иглы для вентульки (Secüvap).</p> <p>Лейкоцитарный фильтр: Два лейкоцитарных фильтра: фильтр для удаления лейкоцитов из эритроцитной взвеси, должен быть расположен между контейнерами №1 и №2, и фильтр для удаления лейкоцитов из плазмы и концентрата тромбоцитов должен быть расположен между контейнерами №1 и №3. Фильтрующий материал – нетканое полиэфирное волокно, созданное по технологии аэродинамического распыления расплава, с немоногенным покрытием поверхности волокна с формированием микрофибр. Электро-нейтральный материал с высокой биосовместимостью. Поверхность фильтра изготовлена из антистатических материалов. Фильтрующий материал состоит из двух слоев – поверхностного (префильтра), представляющего собой нетканый фильтр (подобный микрофильтру), и основного внутреннего слоя, изготовленного из микропористого полимера. Не требует предварительного смачивания мембраны физиологическим раствором. Без ограничения гематокрита фильтруемой крови. Удаление лейкоцитов на 99,99%. Остаточное количество лейкоцитов в дозе эритроцитов не более 0,1x10⁶. Остаточное количество лейкоцитов в дозе плазмы не более 0,1x10⁶. Остаточное количество лейкоцитов в дозе концентрата тромбоцитов не более 0,1x10⁶. Постфильтрационное число эритроцитов 90%. Удаление нитей фибрина и микроагрегатов (более 4 мкм) 100%.</p> <p>Не активирован противовоспалительные цитокины: интерлейкин-1β(IL-1β), туморонекротический фактор(TNFα). Механизм фильтрации: механический, адгезивный. Время фильтрации менее 20 минут. Форма фильтров: овальная, что минимизирует потери клеток. Корпус фильтров прозрачный и мягкий, который</p> | |
|--------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | <p>позволяет визуально контролировать процесс фильтрации и степень опорожнения фильтра от крови после окончания процедуры ее фильтрации и снижает вероятность поломки во время центрифугирования. Устойчивая и быстрая фильтрация.</p> <p>Игла: Трехсторонняя, коническая, выдвижная игла 16G с оптимизированным потоком. Силиконизированная сверхтонкая стенка и острие иглы для плавного безболезненного прокола, с черной индикаторной меткой на втулке для легкого определения расположения среза иглы и того, что колпачок не снимался ранее. Игла защищена специальным поворачивающимся колпачком и протектором безопасности (Secuwrap).</p> <p>Количество фильтруемых доз: одна. Срок хранения отфильтрованной эритроцитарной взвеси до 42 дней.</p> <p>Срок годности 2 года после стерилизации изделия. Каждая система упаковывается в индивидуальную прозрачную полиэтиленовую упаковку.</p> | | | | |
|--|---|--|--|--|--|

- Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи тендерных заявок:** тендерные заявки принимаются по адресу г. Павлодар, ул. Естаа, 79, бухгалтерия (каб. № 205), в срок до 12.30 часов 20 января 2025 года.
- Дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками:** конверты с тендерными заявками будут вскрываться в 14.00 часов 20 января 2025 года, по адресу: г. Павлодар, ул. Естаа, 79.
- Окончательный срок приема тендерных заявок продлить на 5 календарных дней.
 - Контроль за надлежащим исполнением настоящего приказа оставлю за собой.
 - Настоящий приказ вступает в действие со дня его подписания.

Директор



Кузеков А.М.

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы «Павлодар облыстық қан орталығы» коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

БҰЙРЫҚ

2025 жылғы «~~15~~» желтоқсан

№~~10~~

«~~05~~»

декабрь 2025 год

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Павлодарский областной центр крови» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

ПРИКАЗ

«Конкурстық құжаттамаға өзгерістер енгізу туралы»

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы №110 бұйрығы "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алулы ұйымдастыру және өткізу қатталарының 45-тармағына сәйкес

БҰЙЫРАМЫН:

№2 лоты бойынша конкурстық құжаттамаға мынадай өзгерістер енгізілсін:

| № лот | Тауарлардың, жұмыстар мен көрсетілетін қызметтердің атауы | Техникалық сипаттама | Бірлік | Саны | Бағасы | Сатып алуға бөлінген сома |
|-------|--|---|--------|------|--------|---------------------------|
| 1 | Төрт Контейнер мен сүзгі жүйесі-16 гинемен CPD/SAGM антикоагулянтты бар қызыл қан жасушасынан, плазмадан және тромбоциттер концентратына | Жүйе мыналардан тұрады: эритроциттік суспензиядан, плазмадан және тромбоциттер концентратынан лейкоциттерді кетіруге арналған екі типті сүзгілері бар төрт 600/600/600/600 контейнер, CPD антикоагулянтты бар (63ml); sag-M(100ml) қайта суспензиялау ерітіндісі; 16G инелер; сынама алу қашығы (Vacivam), адаптер вакуумдық түтіктерге арналған композициялар (вакуум) және венепункцияға арналған инені қорғаушы (Secuvam). Бір рет қолданылатын стерильді. Жүйенің конфигурациясы үш лейкофилтрленген қан компоненттерін алуға мүмкіндік беруі керек. T&T контейнерінің конфигурациясы лейкофилтрленген эритроциттер суспензиясын, лейкофилтрленген плазманы және лейкофилтрленген тромбоциттер концентратын алуға арналған. | шт | 2300 | 17 000 | 39 100 000 |

| | | |
|---|--|--|
| <p>және тромбоциттер концентрациясына лейкоциттерді кетіруге арналған екі кіріктірілген сүзгілері бар 600/600/600/60 контейнер.</p> | <p>Төрт контейнерлер: контейнерлер гауһар тәрізді ПВХ пленкасынан жасалған центрифуга шыныға жабыстауын, сондай-ақ төмен температурада контейнердің жоғары бөріктігін қамтамасыз етеді. Қалыңдығы 0,30 мм PVC/DENR пленкасының түрі. Дөңгелек пішінді контейнерлер, бұл Центрифугалау кезінде қан компоненттерінің жоғары шығымдылығын алуға мүмкіндік береді, тәжірибелік түтікке арналған бүйірлік ұяшықпен және автоматты фракционаторларда ілулі ұяшықпен. Әр контейнер нөмірленген (1.2.3.4.), бір қолмен портты оңай ашу жүйесіне қосылғанда арналған 2 трансфузиялық порты бар. Толық қан жинауға арналған контейнер көлемі-600мл, плазманы сақтауға арналған контейнер - 600мл, сарпа контейнері - 600мл, тромбоциттер концентрациясын сақтауға арналған контейнер-600мл. бұралуға қарсы және стерильді қосылыстың тұрақты сапасын қамтамасыз ететін жұмсақ, икемді ПВХ магистральдары. Түтіктердің ішкі диаметрі-3,1 мм, сыртқы диаметрі-4,2 мм. Донорлық магистральдың ұзындығы-1000мм±100мм. магистральдағы "Free Flow" типті канюль толық қан контейнерінен сүзгіге дейін қан ағымының жақсаруын және эритроциттердің аз зақымдалуын қамтамасыз етеді. Пластификацияланған ПВХ/Баркод жапсырмасы іsbt128b сәйкес келеді, сыртқы әсерлерден қорғалған және жазу мүмкіндігі бар, өлшемі 104X100MM.Құрамында DENP бар. Құрамында латекс жоқ. Жабық жүйе стерильді, пирогенді емес, бір рет қолданылатын, бұмен зарарсыздандырылған. Жүйе сынама алу қашығымен (Vacivam) – 50мл магистральдық қысқышпен, магистральды қауіпсіз құлыптауды қамтамасыз етеді, вакуумдық түтіктерге арналған компресорлар адалгерімен (Vacuam) қақпағы бар, дайындалма процедурасынан кейін иненің сенімді бекітілуін қамтамасыз етеді және вентуляция инесінің протекторы (Secuam).</p> <p>Лейкоциттер сүзгісі: екі лейкоциттер сүзгісі: эритроциттер суспензиясынан лейкоциттерді кетіруге арналған сүзгі, №1 және №2 контейнерлер арасында орналастуы керек, ал плазма мен тромбоциттер концентрацияларын жоюға арналған сүзгі №1 және №3 контейнерлер арасында орналастуы керек. Сүзгі материалы-балқыманы аэродинамикалық бұрқу технологиясы бойынша жасалған, микрофибра түзетін ташық бетінің иондық емес жабыны бар тоқыма емес полиэфир ташығы. Жоғары биоүйлесімділігі бар Электро-бейтарап материал. Сүзгі беті антистатикалық материалдардан жасалған. Сүзгі материалы екі қабаттан тұрады – тоқыма емес сүзгі (микрофильтрге ұқсас) болып табылатын беттік (префильтр) және микрокеукті полимерден жасалған негізгі ішкі қабат. Мембрананы тұзды ерітіндімен алдын-ала сулауды қажет етпейді. Сүзілетін қанның гематокритін шектеусіз. Лейкоциттерді жою 99,99%. Эритроциттер дозасындағы лейкоциттердің қалдық саны 0,1x106 аспайды. Плазма дозасындағы лейкоциттердің қалдық саны 0,1x106 аспайды. Тромбоциттер концентрациясының дозасындағы лейкоциттердің қалдық саны 0,1x106</p> | |
|---|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <p>аспайды. Эритроциттердің сүзгіден кейінгі саны 90% құрайды. Фибрин жіптері мен микроагрегаттарды алып тастау (4 мкм-ден астам) 100%.</p> <p>Қабынуға қарсы цитокиндерді белсендірмейді: интерлейкин-1β(IL-1β), туморнекротикалық фактор (TNFα). Сүзу механизмі: механикалық, жабысқақ. Сүзу уақыты 20 минуттан аз. Сүзгілердің пішіні: сопақша, бұл жасушалардың жоғалуын азайтады. Сүзгі корпусы мөлдір және жұмсақ, ол сүзу процесін және сүзу процесурасы аяқталғаннан кейін сүзгіні қаннан босату дәрежесін көзбен бақылауға мүмкіндік береді және Центрифугалау кезінде сыну мүмкіндігін азайтады. Тұрақты және жылдам сүзу.</p> <p>Ине: оңтайландырылған аяғыны бар үш жақты, конустық, тартылатын 16G ине. Тегіс, ауырталықсыз тесуге арналған силикондалған өте жұқа қабырға мен ине ұшы, ине кесіндісінің орналасуын және қақпақтың бұрын алынбағанын оңай анықтау үшін жеңде қара индикатор белгісі бар. Ине арнайы айналмалы қақпақпен және қауіпсіздік протекторымен (Secuam) қорғалған.</p> <p>Сүзілетін дозалар саны: бір. Сүзілген эритроциттік суспензияның сақтау мерзімі 42 күнге дейін.</p> <p>Өнімді зарарсыздандырылғаннан кейін жарамдылық мерзімі 2 жыл. Әрбір жүйе жеке мөлдір пластик қаптамаға оралады.</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

- Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және тендерлік өтінімдерді берудің соңғы мерзімі:** тендерлік өтінімдер Павлодар қаласы, Естай көшесі, 79, бухгалтерия (каб. № 205), 2025 жылғы 20 қаңтарда сағат 12.30-ға дейінгі мерзімде.
- Тендерлік өтінімдері бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны:** тендерлік өтінімдері бар конверттер Павлодар қ., Естай к-сі, 79 мекенжайы бойынша **2025 жылғы 20 қаңтарда сағат 14.00-де ашылады**
- Тендерлік өтінімдерді қабылдаудың соңғы мерзімі 5 күнгізбелік күнге ұзартылсын.
 - Осы бұйрықтың тиісінше орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын
 - Осы бұйрық оған қол қойылған күннен бастап күшіне енеді.

Директор

А.М. Күзеков

