**ОБГРУНТУВАННЯ:** Реактиви-ручний метод

Очікувана вартість предмета закупівлі:**14 419,00** грн. (Чотирнадцять тисяч чотириста дев’ятнадцять грн. 00 коп. з ПДВ).

Місце поставки товарів: 21032, Вінницька обл., м. Вінниця, вул. Київська, 68, КНП «ВМКЛ ШМД».

Умови оплати: Післяоплата. Розрахунки проводяться у безготівковій формі шляхом перерахунку коштів на рахунок Постачальника протягом 30 календарних днів з дня отримання товару.

Строк поставки: 31.12.2022 року

**І.ЗАГАЛЬНІ, КІЛЬКІСНІ та ЯКІСНІ ВИМОГИ** **(опис предмета закупівлі):**

1. Запропонований товар повинен бути зареєстрованим та дозволеним до використання у медичній практиці. *На підтвердження Учасник повинен надати у складі тендерної пропозиції:*

 ***а***) декларацію (сертифікат) про відповідність **або** документи, що підтверджують можливість застосування медичних виробів за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог Технічного регламенту, з додатками у разі наявності **або** інший документ передбачений законодавством на даний вид товару на кожне найменування, ***або***

***б)***гарантійний лист від Учасника, що на запропонований ним товар копії документів визначених п. п. (а) п.1 загальних вимог цього Додатку, будуть надані при постачанні товару.

2. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати медико – технічним вимогам, встановленим в Технічній специфікації (опис предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації.

*Відповідність технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановленим в Технічній специфікації (описі предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації, повинна бути обов’язково підтверджена посиланням на відповідні розділ(и), та/або сторінку(и) технічного документу (експлуатаційної документац*ії): *настанови (інструкції) з експлуатації (застосування), або технічного опису чи технічних умов, або інших документів українською мовою в яких міститься ця інформація разом з додаванням таких документів*. *Підтвердження відповідності технічних характеристик, запропонованого Учасником товару, встановленим в Технічній специфікації (описі предмета закупівлі), викладеній у даному додатку до Документації, надається Учасником у формі заповненої таблиці наведеної нижче.*

\*У складі тендерної пропозиції Учасник вказує назву товару, його виробника чи ТМ, що пропонується Учасником до постачання, у тому вигляді, як буде зазначатися у специфікації до майбутнього договору про закупівлю та у видаткових накладних Учасника.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Предмет закупівлі відповідно до тендерної документації | Найменування відповідно до пропозиції учасника |
| Предмет закупівлі | Од. виміру | Кількість  | Торгова назва | Од. виміру | Кількість |
| 1 | Забарвлювач Азур-еозин за Романовським | Флак/наб/шт/пак/кг | 2 |  |  |  |
| 2 | Фарбник-фіксатор еозин метиленовий синій за Май-Грюнвальдом | Флак/наб/шт/пак/кг | 1 |  |  |  |
| 3 | Вазелінове масло рідке  | Флак/наб/шт/пак/кг | 5 |  |  |  |
| 4 | Гліцерин  | Флак/наб/шт/пак/кг | 1 |  |  |  |
| 5 | Натрію хлорид  | Флак/наб/шт/пак/кг | 10 |  |  |  |
| 6 | АСЛ-О-латекс-тест  | Флак/наб/шт/пак/кг | 2 |  |  |  |
| 7 | Сечовина (уреазний метод)  | Флак/наб/шт/пак/кг | 10 |  |  |  |
| 8 | Філо Норм  | Флак/наб/шт/пак/кг | 10 |  |  |  |
| 9 | Діагностичний моноклональний реагент Анти-А  | Флак/наб/шт/пак/кг | 5 |  |  |  |
| 10 | Діагностичний моноклональний реагент Анти-В | Флак/наб/шт/пак/кг | 5 |  |  |  |
| 11 | Діагностичний моноклональний реагент Анти-D  | Флак/наб/шт/пак/кг | 5 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Медико-технічні характеристика предмета закупівлі (опис предмета закупівлі) | Відповідність так або ні з посиланням на *відповідні розділ(и), та/або сторінку(и) відповідного документу* |
| 1. **Забарвлювач Азур-еозин за Романовським**
 |
| 1.1. | Призначення: забарвлювач формених елементів крові. Забарвлювач Азур-еозин за Романовським:1флакон-1000 мл концентрований буферний розчин 1 флакон-100 мл. |  |
| 1. **Фарбник-фіксатор еозин метиленовий синій за Май-Грюнвальдом**
 |
| 2.1. | Призначення: для фіксації та фарбування формених елементів крові. Еозин за Май-Грюнвальдом: 1флакон-1000 мл; концентрований буферний розчин 1 флакон-100 мл.  |  |
| 1. **Вазелінове масло рідке**
 |
| 3.1. | Застосування: допоміжний компонент для мікроскопічних методів дослідження в клініко-діагностичних лабораторіях. Фасування по 1000 мл/флакон.  |  |
| **4.** **Гліцерин** |
| 4.1. | Гліцерин - безбарвна в'язка рідина без запаху, солодка на смак. Клас- фарм. Фасування -флакон не менше 1.2 кг.  |  |
| **5.** **Натрію хлорид** |
| 5.1. | Формула: NaCl. Клас-«чда». Натрій хлористий ЧДА - порошок кристалічного типу з гарною розчинністю у воді.  |  |
| **6.** **АСЛ-О-латекс-тест** |
| 6.1. | **Застосування:** Для виявлення антистрептолізину-О в сироватці крові людини **Фасування:** Реагент 1. Латексна суспензія, 2 ml (мл) (1 шт.)  Реагент 2. Розчинник, 14 ml (мл) (1 шт.)  Реагент 3. Позитивний контроль, який містить АСЛО більш 200 IU/ml (МОд/(мл), 0.2 ml (мл) (1 шт.)  Реагент 4. Негативний контроль, який містить АСЛО менш 200 IU/ml (МОд/мл), 0.2 ml (мл) (1 шт.) Палички для розмішування сироваток (100 шт.)Тестовий слайд 2 шт.Набір на 200 визначень.  |  |
| **7. Сечовина (уреазний метод)** |
| 7.1. | **Застосування:** Набір реактивів для визначення вмісту сечовини за реакцією з саліцилатгіпохлоритом 400 мл/200 проб у клініко-діагностичних лабораторіях.  |  |
| **8. Філо Норм** |
| 8.1. | **Застосування:** Контроль відтворюваності виконання біохімічних досліджень у клініко-діагностичних лабораторіях. **Фасування:** 1 флакон по 3 мл.  |  |
| **9. Діагностичний моноклональний реагент Анти-А** |
| 9.1. | Для діагностики in vitro. Діагностичний моноклональний реагент анти-А призначений для визначення групи крові людини засистемою АВ0 шляхом виявлення антигену А еритроцитів людини за допомогою прямої реакції аглютинації на площині та в нейтральних гелевих картах. Форма випуску- прозора або з незначною опалесценцією рідина різних відтінків червоного кольору. Флакон об’ємом не менше 10 мл.  |  |
| **10. Діагностичний моноклональний реагент Анти-В** |
| 10.1 | Для діагностики in vitro. Діагностичний моноклональний реагент анти-В призначений для визначення групи крові людини за системою АВ0 шляхом виявлення антигену В еритроцитів людини за допомогою прямої реакції аглютинації на площині та в нейтральних гелевих картах. Форма випуску-прозора або з незначною опалесценцією рідина від блідо-фіолетового до синього кольору. Флакон об’ємом не менше 10 мл.  |  |
| **11. Діагностичний моноклональний реагент Анти-D**  |
| 11.1. | Для діагностики in vitro. Діагностичний моноклональний реагент анти-D, системи Rhesus, призначений для виявлення антигену D еритроцитів людини за допомогою прямої реакції аглютинації та її модифікації. Форма випуску-прозора або з незначною опалесценцією рідина. Флакон об’ємом не менше 10 мл.  |  |