



ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР)
49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1, тел. 066-765-60-63,
e-mail: medcentr9@ukr.net

ЗАЯВКА на 2022 рік по КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР.

№ 9» ДМР.

Лабораторні реактиви.

№ з/п	Найменування товару*	Одиниці виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Буфер фосфатний для аналізатора " Ексан". (НК 024:2019 53303 - Глюкоза IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз.)	флак	400	50,00	20000,00
2	Калібратори глюкози: 5 x 5 мл. (НК 024:2019 41818 - Глюкоза IVD, калібратор.)	набір	1	200,0	200,0
3	Калібратор глюкози 10 ммоль/л-5мл. (НК 024:2019 41818 - Глюкоза IVD, калібратор.)	ампул	50	35,0	1750,00
4	Контрольний матеріал «Філонорм» (НК 024:2019 41823 - Багатокомпонентний контроль клінічної хімії, аналізований,	флак	10	95,00	950,0

	нормальний)				
5	Набір реагентів для визначення холестерину. (НК 024:2019 53359 - Загальний холестерин IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз.)	набір	20	400,00	8000,00

Загальна сума закупівлі складає 30900 грн. (тридцять тисяч дев'ятсот грн. 00коп.)

Медико-технічні вимоги

№	Найменування товару	Медико-технічні вимоги
1	Буфер фосфатний для аналізатора " Ексан". (НК 024:2019 53303 - Глюкоза IVD, набір, ферментний спектрофотометричний аналіз.)	<p>Буфер на ЕКСАН- набір для використання буферного розчину на ЕКСАН для кількісного визначення глюкози у біологічних рідинах(REF HP009.04)(50мл/ 100 макс.визнач.)</p> <p>СКЛАД НАБОРУ 1 Фосфатний буфер (рН розчину 7,2 - 7,4) - 1 флакон з (12,0 ± 0,6) г або флакон з (50 ± 2) мл</p> <p>АНЛІТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ Набір розрахований 58 макро-, 76 напівмікро- чи 100 мікрОВизначень (сумарний об'єм робочого розчину 1000 мл).</p> <p>технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.</p> <p>З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника, яким виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ІД про проведення закупівлі.</p> <p>Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення.</p>

2	Калібратори глюкози: 5 x 5 мл. (НК 024:2019 41818 - Глюкоза IVD, калібратор.)	<p>Калібратори глюкози-набір для використання калібрувальних розчинів глюкози для контролю кількісного визначення глюкози у біологічних рідинах (REF НК009.03)(5 амп x 5мл)</p> <p>СКЛАД НАБОРУ Калібрувальні розчини глюкози з концентраціями (2,0 ± 0,1) ммоль/л; (5,00 ± 0,25) ммоль/л; (10,0 ± 0,5) ммоль/л; (20 ± 1) ммоль/л; (30,0 ± 1,5) ммоль/л - 5 ампул по (5,0 ± 0,5) мл</p> <p>АНЛІТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ Діапазон калібрувальних концентрацій - від 2 ммоль/л до 30 ммоль/л. Коефіцієнт варіації калібрувальних концентрацій – не більше 5 %.</p> <p>технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.</p> <p>З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника, яким виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ID про проведення закупівлі.</p> <p>Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення.</p>
3	Калібратор глюкози 10 ммоль/л-5мл. (НК 024:2019 41818 - Глюкоза IVD, калібратор.)	<p>Калібрувальний розчин глюкози НР 009.02.04</p> <p>СКЛАД НАБОРУ Калібрувальний розчин глюкози (10,0 ± 0,5) ммоль/л або (1802 ± 90) мг/л - 1 ампула з (5,0 ± 0,5) мл</p> <p>АНЛІТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ Діапазон калібрувальних концентрацій - від 9,5 ммоль/л до 10,5 ммоль/л. Коефіцієнт варіації калібрувальних концентрацій – не більше 5 %.</p> <p>технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.</p> <p>З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника, яким</p>

		<p>виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ID про проведення закупівлі.</p> <p>Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення</p>
4	<p>Контрольний матеріал «Філонорм» (НК 024:2019 41823 - Багатокомпонентний контроль клінічної хімії, аналізований, нормальний)</p>	<p>ФілоНорм-набір для перевірки відтворюваності та правильності (вірогідності) результатів визначення концентрації аналітів, атестовані показники (нормальний рівень) КС028.02 (1 фл x 3 мл)</p> <p>СКЛАД НАБОРУ ФілоНорм (ліофілізат або розчин) - 1 флакон з (3,0 ± 0,1) мл Сرواتка призначена для контролю відтворюваності виконання біохімічних аналізів у клініко-діагностичних лабораторіях.</p> <p>технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.</p> <p>З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника, яким виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ID про проведення закупівлі.</p> <p>Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення.</p>
5	<p>Набір реагентів для визначення холестерину. (НК 024:2019 53359 - Загальний холестерин IVD, набір, ферментний спектрофотометричний)</p>	<p>Холестерин-Ф-набір для визначення концентрації загального холестерину та його ефірів у сироватці крові людини НР026.08 (100 мл/ 100 макс. визнач.)</p> <p>СКЛАД НАБОРУ 1. Ензимний реагент - 1 флакон по (100 ± 2) мл або 2 флакони по (50 ± 2) мл:</p>

аналіз.)	<p>- холестеринестераза (150 ± 15) Е/л; - холестериноксидаза (100 ± 10) Е/л; - пероксидаза ($5,0 \pm 0,5$) КЕ/л; - 4-амінофеназон ($0,300 \pm 0,015$) ммоль/л; - фенол ($30,0 \pm 1,5$) ммоль/л; - ТРІС ($30,0 \pm 1,5$) ммоль/л; - стабілізатори, активатори.</p> <p>2. Калібрувальний розчин холестерину з концентрацією ($5,17 \pm 0,10$) ммоль/л - 1 ампула або флакон з ($1,5 \pm 0,1$) мл.</p> <p>АНЛІТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ</p> <p>Набір розрахований на 100 мікро-, 50 напівмікро- або 25 макровизначень холестерину (з урахуванням холостих та калібрувальних проб). Діапазон визначаємих концентрацій — від 0,5 ммоль/л до 19,4 ммоль/л. Коефіцієнт варіації визначення — не більше 5 %.</p> <p>технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.</p> <p>З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника, яким виробник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ID про проведення закупівлі.</p> <p>Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення.</p>
----------	--

Медичний директор

Головна медична сестра

Сестра медична ЗПСМ

З обов'язками фармацевта

Ткаченко ЮЛІЯ

Алексенко ВІКТОРІЯ

Лонська ОЛЕНА



КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
І.К. 37899715
Дніпро, пров. Фестивальний, буд. 1



ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ
ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР)

49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1, тел. 066-765-60-63,

e-mail: medcentr9@ukr.net

Специфікація на закупівлю

№ з/п	Найменування товару*	Одиниці виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Тест-смужки для загального аналізу сечі UrineRS для аналізаторів Dirui H – 100 (100 шт/уп). (НК 024:2019 - 54514- Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз.)	уп	50	550,00	27500,0

Загальна сума закупівлі складає 27500,00грн.(двадцять сім тисяч п'ятсот грн.00коп.)

Медико-технічні вимоги

№ з/п	Найменування товару	Медико-технічні вимоги*
4	Тест-смужки для загального аналізу сечі UrineRS для аналізаторів Dirui H – 100 (100 шт/уп). (НК 024:2019 - 54514- Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз.)	Смужки повинні бути: <ul style="list-style-type: none">- Діагностичні,- Типу UrineRS,- Модель H10,- Виробництва США,

- В одній упаковці не менше - 100 штук

Тест-смужки для загального аналізу сечі Dirui H-100,50 на 10 параметрів., Глюкоза, білірубін, кетони, питома вага, прихована кров, рН, білок, уробіліноген, нітрити, лейкоцити.

Компонент	Чутливість	Діапазон вимірювання (інструментальний метод)	Діапазон вимірювання (візуальний метод)
Глюкоза (моль/л)	2.8 - 5.6	Негат. - 3.0	Негат. - 56
Білок (г/л)	0.15 - 0.3	Негат. - 7.8	Негат. - 20.0
Кетони (ацетооцтова кислота) (ммоль/л)	0.5 - 1.0	Негат. - 200	Негат. - 16
Кров (Ери/мкл)	5 - 15	Негат. - 163	Негат. - 500
Білірубін (мкмоль/л)	8.6 - 17	Негат. - 135	Негат. - 103
Нітрит (мкмоль/л)	13 - 22	Негат. - 500	Негат. - 135
Лейкоцити (шт/мкл)	5 - 15	Негат. - 500	Негат. - 135
Уробіліноген (мкмоль/л)	3.4 - 17	Негат. - 500	Негат. - 135
рН	-	5.0 - 9.0	5.0 - 8.5
Питома вага	-	1.005 - 1.030	1.000 - 1.030

Для підтвердження відповідності медико - технічним вимогам учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості та/або сертифікат відповідності, інструкцію з використання.

Медичний директор

Головна медична сестра

Сестра медична ЗПСМ

З обов'язками фармацевта



ЮЛІЯ Ткаченко

ВІКТОРІЯ Алексенко



ОЛЕНА Лонська





ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР)
49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1

Специфікація на закупівлю

№ з/п	Найменування товару*	Одиниці виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Тест-смужки GluNEO TM, для визначення рівня глюкози в крові №50. (НК 024:2019 - 58168 — Система контролю рівня глюкози в крові / кетонів ІВД для домашнього використання / пункті догляду.)	уп	30	490,0	14700,0
2	Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня холестерину в крові (25 шт/уп). (НК 024:2019 - 47006 - Швидкий тестовий пристрій загального холестерину/ліпобілка високої щільності.)	уп	20	1550,0	31000,0
3	Тест-смужки Акку-Чек® Актив (50 шт/уп). (НК	уп	40		

	024:2019 - 58168 — Система контролю рівня глюкози в крові / кетонів ІВД для домашнього використання / пункті догляду.)			400,0	16000,0
4	CITOLAB® 3GK - діагностичні тест-смужки для визначення глюкози, білка, кетонів у сечі (100 шт/уп). (НК 024:2019 – 54514- Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз.)	уп	12	380,0	4560,0
5	CITOLAB™ 10 M - тест-смужки діагностичні для визначення уробіліногену, глюкози, білірубину, кетонів, крові, рН, білка, нітритів, питомої ваги, лейкоцитів №100. (НК 024:2019 – 54514- Численні аналіти сечі IVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	уп	150	940,0	141000,0
					207260,00

Загальна сума закупівлі складає 207260,00грн.(двісті сім тисяч дві шістдесят грн.00коп.)

Медико-технічні вимоги

№ з/п	Найменування товару	Медико-технічні вимоги*
1	Тест-смужки GluNEO ТМ, для визначення рівня глюкози в крові №50. (НК 024:2019 - 58168 — Система контролю рівня глюкози в крові /	<ol style="list-style-type: none"> Тест-смужки повинні бути призначені для проведення досліджень поза тілом (використання виключно для діагностики in vitro), що повинно підтверджуватися інструкцією щодо застосування тест-смужок. Глюкометр повинен давати можливість отримати зразок крові для дослідження глюкози з різних ділянок тіла, тобто можливість отримати краплю крові з пальця або з альтернативного

	<p>кетонів ІВД для домашнього використання / пункті догляду.)</p>	<p>місця, що повинно підтверджуватися інструкцією щодо застосування тест-смужок або глюкометра.</p> <p>3. Тест-смужка повинна використовувати фермент ФАД дегідрогенази глюкози (ФАД-ДГГ), що повинно підтверджуватися інструкцією щодо застосування тест-смужок або глюкометра.</p> <p>4. Тест-смужки повинні використовуватися з глюкометрами, які відповідають наступним характеристикам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - калібровані за плазмою крові, що дозволить порівнювати отримані результати із лабораторними; - кількість крові для дослідження має бути не більше ніж 0,5 мкл, що забезпечується капілярним забором крові; - Діапазон визначення – 0,6 ммоль/л (10 мг/ дл. – 33,3 ммоль/ 600 мг/дл); гематокрит - 20 ~ 65%. - Тест смужка GluneoTM сумісна тільки з глюкометром GluneoTM. <p>Зазначені вимоги повинні підтверджуватися інструкцією щодо застосування глюкометра.</p> <p>6. Точність вимірів глюкози у крові тест-смужками повинна відповідати стандарту ISO (Міжнародна Організація Стандартизації - «ISO 15197:2012. In vitro diagnostic test systems. Requirements for blood-glucose monitoring systems for self-testing in managing diabetes mellitus»). Зазначені вимоги повинні підтверджуватися документами (копіями), наданими виробником (декларацією про відповідність тощо. З обов'язковим перекладом на українську мову).</p>
2	<p>Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня холестерину в крові (25 шт/уп). (НК 024:2019 - 47006 - Швидкий тестовий пристрій загального холестерину/ліпобілка високої щільності.)</p>	<p>Тест смужки EasyTouch для вимірювання рівня холестерину в крові.</p> <p>Повинні бути призначені: - для визначення рівня глюкози, холестерину, сечової кислоти; - для in vitro діагностики; - для апарату з характеристиками: - Діапазон показників: глюкоза - від 20 до 600 мг / дл (від 1,1 до 33,3 ммоль / л); холестерин від 100 до 400 мг / дл (від 2,6 до 10,4 ммоль / л); сечова кислота від 3 до 20 мг / дл (від 179 до 1190 ммоль / л);</p> <p>Ємність пам'яті: глюкоза - 200 результатів вимірювань; холестерин - 50 результатів вимірювання; сечова кислота - 50 результатів вимірювання;</p> <p>Час вимірювання: глюкоза - 10 секунд; холестерин - 150 секунд; сечова кислота - 20 секунд; Об'єм проби крові: глюкоза - ≥ 4 мкл; холестерин - ≥ 15 мкл; сечова кислота - ≥ 4 мкл;</p> <p>Тест-смужки повинні бути призначені для самостійного визначення рівня глюкози, холестерину, сечової кислоти в зразку свіжої капілярної крові.</p> <p>В одній упаковці не більше 25 штук.</p>

3	Тест-смужки Акку-Чек®Актив (50 шт/уп). (НК 024:2019 - 58168 — Система контролю рівня глюкози в крові / кетонів ІВД для домашнього використання / пункті догляду.)	<p>Тест- смужки Акку-Чек Актив(Accu-Chek Active)</p> <p>Тест-смужки необхідні для кількісного виявлення глюкози у свіжій капілярній крові .</p> <p>Чутливість тестів повинна бути не меншою ніж 99,99%. 3. Тест – системи повинні бути зареєстровані в Україні. Термін придатності тест – систем на момент передачі замовнику повинен становити не менше 12 місяців, загальний термін придатності повинен становити не менше ніж 24 місяці.</p> <p>Повинні бути укомплектованими тест-смужками 50 шт</p>
4	CITOLAB® 3GK - діагностичні тест-смужки для визначення глюкози, білка, кетонів у сечі (100 шт/уп). (НК 024:2019 – 54514- Численні аналіти сечі ІVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз.)	<p>Діагностичні тест-смужки для одночасного визначення глюкози, білка, кетонів в сечі.</p> <p>Показники Quantimetrix UDC рівня 1 та рівня 2 повинні відповідати таким показникам: Глюкоза рівень 1 – негативний; рівень 2 -100~1000 мг/дл Білок рівень 1 – негативний; рівень 2 - 30~300 мг/дл Кетони рівень 1 – негативний; рівень 2 - 15~100мг/дл</p> <p>Повинні відповідати фасовці 100 шт. діагностичних тест смужок в тубусі.</p>
5	CITOLAB™ 10 M - тест-смужки діагностичні для визначення уробіліногену, глюкози, білірубину, кетонів, крові, рН, білка, нітритів, питомої ваги, лейкоцитів №100. (НК 024:2019 – 54514- Численні аналіти сечі ІVD, набір, колориметрична тест-смужка, експрес-аналіз	<p>Тест-смужки забезпечують швидке напівкількісне визначення 10 показників у сечі.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тривалість проведення аналізу - 1 – 2 хв. <p>Тести зберігаються при кімнатній температурі від +2до +30 С • Термін придатності тестів Туба №100 90шт 24 місяці при зберіганні смужок в контейнері</p> <ul style="list-style-type: none"> • Після відкриття контейнеру смужки стабільні протягом 6 місяців • В наявності є компенсаторна зона, яка слугує маркером придатності для роботи з аналізатором. • Використовується виключно з аналізатором сечі CITOLAB READER 300 <p>Повинні відповідати фасовці 100 шт. діагностичних тест смужок в тубусі.</p>

Медичний директор

Головна медична сестра

Сестра медична ЗПСМ

з обов'язками фармацевта

Ткаченко ЮЛІЯ

Алексенко ВІКТОРІЯ

Лонська ОЛЕНА



НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ІД № 37899715
Дніпро, пров. Фестивальний, буд. 1



ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ № 9»
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР)

49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1, тел. 066-765-60-63,
e-mail: medcentr9@ukr.net

Специфікація на закупівлю

№ з/п	Найменування товару*	Одиниці виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Набір реактивів Азапірамова проба	шт	6	205,0	1230,0

Загальна сума закупівлі складає 1230,00грн.(одна тисяча двісті тридцять грн.00коп.)

Медико-технічні вимоги

№ з/п	Найменування товару	Медико-технічні вимоги*
1	Набір реактивів Азапірамова проба НК:54551-Скрининг біологічних рідин нп приховану кров IDV,	Набір реактивів Азапірамова проба на 400 проб - тести контролю температурних режимів стерилізації та передстерилізаційного очищення. У складі набору: амідопірин - білий порошок 5,0г ± 0,25г; аніліну гідрохлориду - сірий порошок із

реагент	зеленкуватим відтінком $0,075\text{г} \pm 0,004\text{г}$
---------	--

Медичний директор

Головна медична сестра

Сестра медична ЗПСМ

З обов'язками фармацевта



ЮЛІЯ Ткаченко

ВІКТОРІЯ Алексенко

ОЛЕНА Лонська