УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от 06.04.2023 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Отделение клинической лабораторной диагностики  |
| 1.2 | Ответственный исполнитель :Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона |  |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС☐Средства от приносящей доход деятельности☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Тест полоски Littest 11G для мочевого анализатора UriLit |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) |  |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | до 30.04.2024 |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Ул. Баумана 214/а |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Ответ хранения  |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара | Характеристика и товара, функция или величина параметра | Ед. изм  | Кол-во  |
| 1 | Тест-полоски для полуавтоматического мочевого анализатора. **UriLit** | Тест-полоски для полуавтоматического мочевого анализатора, состоящие из пластичной полоски с индикаторной бумагой и калибровочным полем. Должны быть совместимы с полуавтоматическим мочевым анализатором **UriLit,**  имеющегося у заказчика.Принцип измерения - Сухая химияУпаковка - не менее 100 тестов в тубусе.Количество определяемых параметров: не менее 11: нитриты, pH, глюкоза, протеин, скрытая кровь, кетоны, билирубин, уробилиноген, удельный вес, лейкоциты, аскорбиновая кислотаДиапазон чувствительности, не ниже:pH 4,5-9,0Лейкоциты - 0-500 клеток/мкл, первый порог чувствительности не более 15 клеток/мклКетоны - 0-8 ммоль/л, первый порог чувствительности не более 0,5 ммоль/лНитриты - 18-50 мкмоль/л нитрит-ионУробилиноген - 0-131 мкмоль/л, первый порог чувствительности не более 33 мкмоль/лБилирубин - 0-100 мкмоль/л, первый порог чувствительности не более 8,6 мкмоль/лПротеин - 0-3 г/л, первый порог чувствительности не более 0,15 г/лГлюкоза - 0-55 ммоль/л, первый порог чувствительности не более 2,8 ммоль/лКровь - 0-200 клеток/мкл, первый порог чувствительности не более 10 клеток/мклАскорбиновая кислота - 0,0-5,6 ммоль/л, первый порог чувствительности не более 0,6 ммоль/лУдельный вес - 1,000-1,030 с шагом не более 0,005  | упак | 400 |

1. Коммерческое предложение: ооо «Лабест»
2. Коммерческое предложение :ооо «Сибмедсервис»
3. Коммерческое предложение : ооо «МЕДАЛЬЯНС»

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Красноштанова О.В./

 Подпись ФИО