

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
 на поставку реагентов для клинико-диагностической лаборатории
 ЧУЗ «РЖД-Медицина» пос.Беркакит

№ п/п	Параметры	Количество	Требования технического задания
1	HDL- Холестерин Витал В 13.16	2 набора	Набор реагентов для определения концентрации холестерина липопротеидов низкой плотности в сыворотке (плазме) крови энзиматическим колориметрическим методом с селективной защитой, без осаждения (LDL-холестерин-ВИТАЛ) предназначен для количественного определения концентрации холестерина липопротеидов низкой плотности (LDL-холестерин) в сыворотке (плазме) крови в клинико-диагностических лабораториях
	LDL –Холестерин Витал В 13.15	2 набора	Набор реагентов для определения концентрации холестерина липопротеидов высокой плотности в сыворотке (плазме) крови энзиматическим колориметрическим методом с иммуноингибированием, без осаждения «HDL-ХОЛЕСТЕРИН-ВИТАЛ» (кат. № В 13.05, В 13.15). Линейная область определения концентрации HDL-холестерина - в диапазоне от 0,15 до 4,66 ммоль/л, отклонение от «линейности» - не более 5%. Чувствительность определения - не более 0,1 ммоль/л. Коэффициент вариации результатов определений - не более 5%. Качество набора может проверяться по отечественным или зарубежным контрольным сывороткам, аттестованным данным методом.
	ТТГ – Имаксиз ВТ 11-01	1 набор	В наборе «ТТГ-Имаксиз (IMAXYZ)» использована технология количественного «сэндвич»-варианта твердофазного иммуноферментного анализа. Для реализации этого варианта на внутренней поверхности лунок микропланшетов иммобилизованы моноклональные антитела к ТТГ. Другие моноклональные антитела к ТТГ коньюгированы с пероксидазой. Во время инкубации происходит связывание ТТГ, содержащегося в образцах, контрольных материалах и калибровочных пробах с моноклональными антителами, иммобилизованными на внутренней поверхности лунок и взаимодействие связавшегося ТТГ с моноклональными антителами, меченными пероксидазой. Оба моноклональных антитела имеют разную epitопную специфичность к β-субъединице ТТГ, что позволяет использовать их для реализации одностадийного высокоспецифичного анализа. По окончании инкубации во время промывки происходит удаление всех несвязавшихся компонентов из зоны реакции. Во время инкубации с раствором ТМБ происходит окрашивание в синий цвет раствора в лунках с пробами, содержащими ТТГ.
	Глюкоза –Витал В 05.12	8 наборов	При окислении D-глюкозы кислородом воздуха под действием глюкозооксидазы образуется эквимолярное количество перекиси водорода. Под действием пероксидазы перекись водорода окисляет хромогенные субстраты в присутствии фенола с образованием окрашенного продукта, интенсивность окраски которого пропорциональна концентрации глюкозы в пробе и измеряется фотометрически при длине волны 510 (490-540) нм.

	Мочевина-Витал кат. В-08.02		Набор МОЧЕВИНА-ВИТАЛ предназначен для количественного определения концентрации мочевины в сыворотке (плазме) крови и моче уреазным фенол/гипохлоритным методом в клинико-диагностических и биохимических лабораториях и в научно-исследовательской практике. Набор рассчитан на проведение 100 определений при расходе 0,1 мл реагента 1 на один анализ. ПРИНЦИП МЕТОДА: Мочевина под действием уреазы гидролизуется с образованием карбоната аммония. Ионы аммония реагируют в щелочной среде в присутствии нитропруссида с фенолом и гипохлоритом, образуя окрашенный комплекс, интенсивность окраски которого прямо пропорциональна концентрации мочевины в анализируемом образце и измеряется фотометрически при длине волны 540 (490-600) нм.
	Холестерин-Витал кат. В13.21		Набор предназначен для количественного определения общего I (этерифицированного и неэтерифицированного) холестерина в сыворотке (плазме) крови человека в клинико-диагностических и I биохимических лабораториях и в научно-исследовательской практике. Набор рассчитан на проведение 100 (комплект 1), 250 (комплект 2) или 500 определений (комплект 3) при расходе 2,0 мл монореагента на один анализ. ПРИНЦИП МЕТОДА: Определение концентрации общего холестерина основано на проведении сопряженных реакций, катализируемых холестеринэстеразой, холестериноксидазой и пероксидазой: Холестеринэстераза -----холестерин + жирные кислоты холестериноксидаза холестерин O ₂ ----- холестенон + H ₂ O пероксидаза H ₂ O ₂ + хромоген ----- H ₂ O + окрашенный продукт. Перекись водорода окисляет субстраты пероксидазы с образованием окрашенного продукта, концентрация которого прямо пропорциональна содержанию холестерина в анализируемой пробе и определяется фотометрически при длине волны 500 (470-540) нм.
	Свободный Т4 –Имаксиз BT 11-02	1 набор	Для использования технологии количественного конкурентного твердофазного иммуноферментного анализа. Для реализации этого варианта на внутренней поверхности лунок микропланшетов иммобилизованы моно克лональные антитела к Т4. При добавлении исследуемых образцов и коньюгата Т4-пероксидаза происходит конкуренция между экзогенным СТ4, содержащимся в исследуемых образцах, и коньюгатом Т4-пероксидаза за связывание с моно克лональными антителами к Т4, иммобилизованными на внутренней поверхности лунок, до установления равновесия. По окончании инкубации во время промывки происходит удаление всех несвязавшихся компонентов из зоны реакции, причем количество связанного антителами коньюгата Т4-пероксидаза будет обратно пропорционально количеству СТ4, содержащегося в исследуемых образцах. Во время инкубации с раствором ТМБ происходит окрашивание в синий цвет раствора в лунках. Степень окраски обратно пропорциональна концентрации СТ4 в анализуемых образцах и прямо пропорциональна количеству коньюгата Т4-пероксидаза, связавшегося с иммобилизованными антителами. После остановки реакции стоп-реагентом (цвет раствора меняется с синего на желтый) и измерения оптической плотности (ОП) раствора в лунках проводится расчет концентрации Т4 в исследуемых образцах и контрольных материалах по калибровочному графику.

	ПСА-Имаксиз ВТ12-09	1 набор	Набор реагентов для количественного определения концентрации общего ПСА в сыворотке крови человека. Метод анализа – сэндвич, одностадийный, ИФА. 96 определений.
	Фиксатор-краситель эозин метиленовый синий типа Лейшмана (Диахим-ГемиСтейн-Л)	2 литра	Фиксатор-краситель форменных элементов крови. Метод окрашивания по Лейшману представляет собой изменённый и упрощённый вариант окраски по Романовскому с использованием 0,12 % раствора сухого эозин метиленового синего в метаноле для выявления малярийных плазмодиев и других паразитов. Форма выпуска - полиэтиленовый флакон объемом 1 л, рассчитан на фиксацию до 3000 препаратов и окраску 2000 препаратов. Реагент имеет адаптации на автоматические окрасчики мазков, такие как Юни-Стейн-Авто (ЭмкоСтейнер), V-Chromer, АвтоOMK-01, НемаТ, позволяют обеспечить высокое качество результатов и однотипность получаемых препаратов
	Диахим-Набор для окраски по Граму	1 набор	Для окраски по Граму чаще всего используют красители трифенилметановой группы: генциановый, метиловый фиолетовый или кристалвиолет. Грамположительные микроорганизмы дают прочное соединение с указанными красителями и йодом. При этом они не обесцвечиваются при воздействии на них спиртом, вследствие чего при дополнительной окраске фуксином грампозитивные микроорганизмы не изменяют первоначально принятый фиолетовый цвет. Грамотрицательные микроорганизмы образуют с основными красителями и йодом легко разрушающееся под действием спирта соединение. В результате микробы обесцвечиваются, и затем окрашиваются сафранином, приобретая красный цвет. Окрашенные мазки исследуют в масле с иммерсионным объективом, либо заключают в бальзам. Результат окраски: грам(+) бактерии имеют сине-фиолетовый или темно-синий цвет, а грам(-) — розово-красный, красный или коричневый.
	Диахим-Набор для клинического анализа кала	1 набор	Морфологическое и химическое исследования кала дают суммарное представление о функции важнейших пищеварительных желез, оно отражает степень переваривания принятой пищи и состояние слизистой кишечного тракта. Качественное и количественное определение скрытой крови реакцией бензидина с перекисью водорода (по интенсивности окрашивания пробы в зеленый, сине-зеленый или синий цвет). Определение стеркобилина основано на взаимодействии с уксуснокислым цинком в присутствии раствора Люголя с образованием соединений, дающих зеленую флюoresценцию. Билирубин, поступающий в кишечник с желчью, под влиянием кишечной флоры восстанавливается, в результате чего образуется уробилин (стеркобилин) и уробилиноген (продукт более полного восстановления), обуславливающие нормальный пигмент кала. Определение количества по интенсивности окрашивания реакции превращения билирубина в зеленый биливердин под действием реагента Фуже.

	Набор реагентов для исследования фекалий по методу Като	3 набора	Предназначен для определения яиц: аскариды, власоглава, остицы, анкилостомиды, трихостронгилиды, сибирской двуустки, клонорха, тенейды, карликового цепня, крысиного цепня, легочной двуустки, печеночной двуустки. 100 мг неразведенных фекалий наносят на предметное стекло, накрывают вместо покровного стекла подготовленной гидрофильной целлофановой покровной пластинкой и придавливают. Мазок оставляют при комнатной температуре для осветления, но не дают ему полностью высохнуть, после чего микроскопируют. Готовые пластиинки можно хранить в растворе Като в хорошо закрытой посуде при комнатной температуре в течение 6 месяцев.
	Раствор бриллиантового креазилового синего для окраски ретикулоцитов	2 набора	Используется для мониторинга общего состояния организма и изменений, происходящих при различных заболеваниях. После приготовления окрашенных раствором красителя мазков капиллярной крови, высушивают их на воздухе и микроскопируют. Ретикулоциты должны быть зеленого или голубовато-зеленого цвета с зернисто-сетчатой субстанцией темно-синего или темно-фиолетового цвета. Подсчет ретикулоцитов производится минимум на 1000 эритроцитов. Прижизненная (суправитальная) окраска тромбоцитов и ретикулоцитов краской Алексеева. Капиллярную кровь смешивают с реактивом. Выдерживают в горизонтальном положении 15-30 минут для окрашивания ретикулоцитов и тромбоцитов. После чего готовят тонкие мазки, высушивают на воздухе, фиксируют метиловым спиртом и докрашивают краской <u>Романовского</u> . Микроскопируют промытые и высущенные препараты. Результат окраски: ретикулоциты розовые с сеточкой синего цвета, а тромбоциты голубовато-сиреневого цвета.
	Набор реагентов для обнаружения скрытой крови в кале	3 набора	Обнаружение скрытой крови в кале, проверка качества предстерилизационной обработки медицинских инструментов. Чувствительность метода позволяет обнаружить кровь при разведении в 350 000 раз. Реакция считается положительной при появлении зеленого окрашивания не позднее чем через 120 секунд после начала контакта рабочего реагента с биоматериалом, поверхностью изделия медицинского назначения или оборудования

ИТОГО начальная максимальная стоимость Договора составляет: 121 555,39 (сто двадцать одна тысяча пятьсот пятьдесят пять рублей) 39 копеек
Стоимость договора включает: стоимость Товара, тары и упаковки, транспортных расходов Поставщика по доставке Товара Покупателю, а также любых других расходов, которые возникнут или могут возникнуть у Поставщика в ходе исполнения Договора.

2. Требования к товарам

Требования к качеству товара	Товар, заявленный к поставке, должен соответствовать по качеству и техническим характеристикам Сертификатам Соответствия и Регистрационным Удостоверениям.
Требования к упаковке товара	Товар поставляется в заводской упаковке, позволяющей обеспечить сохранность Товара от повреждений при его отгрузке, перевозке и хранении.

3.Условия поставки товара:

- Товар поставляется в течение: 60 дней с даты заключения Договора.

4. Место, условия и сроки

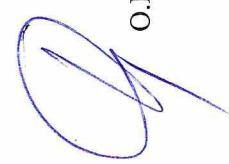
Место поставки товаров 678990, Республика Саха (Якутия), Нерюнгринский район, п. Беркакит, ул. Оптимистов, дом 25.

5. Форма, сроки и порядок оплаты

Оплата Товара Покупателем производится на основании счета, выставленного Поставщиком, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика течение 10 банковских дней после принятия Товара Покупателем и подписания Сторонами товарной накладной формы ТОРГ-12.

6. Документы, предstawляемые в подтверждение соответствия предлагаемых участников товаров.

Регистрационное удостоверение Минздрава РФ. Сертификаты на продукцию.



О.В.Феденёва
И.о.главного врача ЧУЗ РЖД-Медицина» пос.Беркакит»