|  |  |
| --- | --- |
| http://dgkib.kz/wp-content/themes/detklinika/images/logo.png | **Утверждаю** **Главный врач ГКП на ПХВ «Детская городская** **клиническая инфекционная больница» УЗ г. Алматы** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сералин Е.Б.**  |

**Объявление
 о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №11**

 **г. Алматы «02» июля 2021 г**

ГКП «Детская городская клиническая инфекционная больница» на праве хозяйственного ведения УЗ г. Алматы расположенное по адресу, г. Алматы, ул. Байзакова, 299А, объявляет о проведения закупа медицинского изделия способом запроса ценовых предложений в соответствии Главы 9 постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 *«Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»* (далее – Правила) на сумму: 4 525 000,00 (четыре миллиона пятьсот двадцать пять тысячи) тенге 00 тиын.

Перечень закупаемых товаров:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Техническая характеристика (комплектация) закупаемых товаров**  | **Ед. изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | **Устройство фототерапии, модель Brilliance Pro LED** | Источник иллюминации - Голубоватые LEDДлина волны пика - 451 нмСпектр эмиссии - 430-490 нмСоотношение излучения - более 0.4 (минимально/максимально излучение)Охлаждающий фен - центробежный типУровень шума - < 60 дБ(A) Физические характеристики:Пик спектрального излучения - 50 микроВ/см2/нм (± 25%) на расстоянии 45 см от светового устройстваОбщие измерения - Высота x Ширина x Глубина: 1270 мм x 680 мм x 900 ммОбщая масса устройства - 17 кгРолики - 2 шт Ролики с тормозамиДиапазон регулировки высоты - 1270 - 1730 мм приблизительноРасстояние рекомендованного лечения - 45 см, измеряется от низа изголовья устройства (поверхность световой панели) до верха поверхности на которой лежит младенец.Эффективная область поверхности - 25 см x 50 см на расстоянии рекомендованного леченияНаклон устройства лампы - До 90°, продолжающийся, регулируемый по обеим сторонамЛампа наблюдения - LED PT оснащен полезными лампами наблюдения для обеспечения светом, когда младенец осматривается доктором или медицинским работникомСигналы тревоги и сообщения:" Неисправность охлаждающего вентилятора" Температура светового устройства превышает 55°С" Внутреннее напряжение питания высокое" Внутреннее напряжение питания низкое" Высокий потребляемый ток LED" Низкий потребляемый ток LEDХарактеристики электроснабжения:Напряжение - 110В or 230В AC ~ , Выборочно Частота - 50/60 Гц, одиночная фазаМаксимальное потребление мощности - 60 ВРаботоспособность LED – до 100 000 часовСкорость распада интенсивности - <4% при 6000 часовПредохранитель - 2А на 230В, 4А на 110ВХарактеристики окружающей среды во время работы\* и транспортировки/хранения:Температура окружающей среды - от 10°C до 35°C; от 0°C до 50°CОтносительная влажность - От 0% до 90% без конденсации; От 0% до 95% без конденсацииАтмосферное давление - от 70 кПа до 106 кПа; от 50 кПа до 106 кПа | штука | 5 | 905 000,00 | 4 525 000,00 |

1. Условия поставки:

Поставка на условиях ИНКОТЕРМС 2010 в течении пяти календарных дней с момента получения заявки от заказчика (город Алматы, улица Байзакова 299А) включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы, **Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа, оплата производится по мере поступления бюджетных средств.**

2) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений;

ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, отдел государственных закупок, окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 10:00 (времени Нур-Султан) «09» июля 2021 года.

3) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 11:00 (времени Нур-Султан) «09» июля 2021 года, ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, отдел государственных закупок.

4) Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику должны соответствовать Главе 3 Правил.

5) Требования к лекарственным средствам и медицинским изделиям, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования должны соответствовать Главе 4 Правил.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в **запечатанном виде**.

**Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа, оплата производится по мере поступления бюджетных средств.**

Приложение 12

к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1005265260) Министра

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «18» января 2017 года №20

Форма

### Ценовое предложение потенциального поставщика

### (наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание |  |
| 1 | Описание медицинского изделия |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.