**Объявление о проведении закупа медицинских изделий**

**способом запроса ценовых предложений:**

**04.11.2021г. г. Алматы**

**ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» Управления здравоохранения города Алматы,** объявляет о проведения закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства РК от 04.06.2021г. №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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», (глава 9) (далее - Правила).

**Заказчик/Организатор закупа:** ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ г. Алматы, ул. Байзакова 299А.

**Характеристика товаров:** медицинские изделия

**Объем, количество товара:**

| **№ лота** | **Техническая характеристика (комплектация) закупаемых товаров** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **Цена в тенге** | **Сумма в тенге** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Стерильный хлопковый тампон.** **Тампон с аппликатором из дерева,** стерильный хлопковый тампон на полипропиленовой палочке в полиэтиленовой пробирке, размер 150х12мм, в индивидуальной упаковке (Представляет собой стерильный хлопковый тампон на полипропиленовой палочке в индивидуальной упаковке. В упаковке 100 шт.**Описание:**Аппликатор тампона изготовлен из дерева. Тип аппликатора определяется в зависимости от участка тела, с которого берется образец. Тампон выпускается в полистироловой пробирке, стерильный, однократного применения. Материал наконечника – 100% вискоза. **Область применения:** Тампоны используются для лабораторных исследований, являются одноразовым изделием. Тампон предназначен для взятия и транспортировки биологического материала для лабораторного изучения, а именно для взятия санитарных смывов и засевание материала на жидкие и плотные питательные среды.Предназначен для взятия и хранения образцов биологического материала с целью безопасной транспортировки в лабораторию для проведения анализа. Удобен для взятия смывов, в том числе санитарных. Стерильный. Тампон-зонд упакован в ударопрочную ПП-пробирку (12х150 мм).**Условия и сроки хранения:** Тампоны хранятся при температуре не выше 250С.**Срок годности –** 2 года.**Требуемые функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики закупаемых товаров:** Доставка до складского помещения заказчика входит обязательства поставщика. В случае поставки товара, несоответствующего технической спецификации, товар будет возвращен для замены в соответствии с технической спецификацией. | штука | 30 000 | 173 | 5 190 000 |
| **Итого:** | **5 190 000** |

1. Место поставки товара: г. Алматы, ул. Байзакова 299А.

2. Условия и срок поставки товаров: на условиях ИНКОТЕРМС 2020 по заявке заказчика в течение 15 календарных дней, включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.

3. 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, кабинет 9, окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 10:00 (времени Нур-Султан) «11» ноября 2021 года.

4. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 11:00 (времени Нур-Султан) «11» ноября 2021 года, ГКП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, (конференц зал).

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

6. 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.

7. 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.

8. Условия платежа: Безналичный расчет

9. Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);

5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";

6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

      В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 12к приказу Министра здравоохранения исоциального развития Республики Казахстанот 18 января 2017 года № 20 |
|   | Форма |

 **Ценовое предложение потенциального поставщика**
 **(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно**
 **на каждый лот)**

      Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание** |  |
| 1 | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 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.