**Объявление о проведении закупа**

**способом запроса ценовых предложений:**

**26.08.2024 г. г. Алматы**

**КГП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» Управления общественного здравоохранения города Алматы,** объявляет о проведения закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», (далее - Правила).

**Заказчик/Организатор закупа:** КГП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УОЗ 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 | Растворы: промывающий 1 (CA Clean I) 1 x 50мл | флакон | 60 | 41 949,00 | 2 516 940,00 |
| 2 | Раствор промывающий (CA Clean II) 1 x 500 мл | флакон | 2 | 52 800,00 | 105 600,00 |
| 3 | Контрольная плазма на норму | упаковка | 5 | 81 972,00 | 409 860,00 |
| 4 | Контрольная плазма на патологию | упаковка | 5 | 102 960,00 | 514 800,00 |
| 5 | Innovin 10 x for 10 ml 1000 (Реагент для определения Innovin 10 x на 10 мл 1000) | упаковка | 7 | 81 378,00 | 569 646,00 |
| 6 | Хлорид кальция | упаковка | 2 | 45 768,00 | 91 536,00 |
| 7 | Test Thrombin reagent (Реагент для определения Test Thrombin) | упаковка | 11 | 59 202,00 | 651 222,00 |
| 8 | Мультифибрин | упаковка | 12 | 142 200,00 | 1 706 400,00 |
| 9 | Actin FS 10 x 10 ml (Реагент для определения Actin FS 10 x 10 мл) | упаковка | 6 | 135 456,00 | 812 736,00 |
| 10 | PT-Multi calibrator (6 levels) 6 x for 1 ml (Калибратор PT-Multi calibrator 6 x на 1 мл) | набор | 1 | 121 704,00 | 121 704,00 |
| 11 | Fibrinogen standards level 1-6 6 x for 1 ml (Стандарт для Фибриногена Уровень 1-6 6 x на 1 мл) | набор | 1 | 125 845,00 | 125 845,00 |
| 12 | INNOVANCE D-DIMER Kit 1 Kit 150 (Medium) (Реагент для определения INNOVANCE D-DIMER 1 набор 150 - средний) | набор | 10 | 486 096,00 | 4 860 960,00 |
| 13 | INNOVANCE D-DIMER Control 2 x 5 x 1 ml (Level normal and pathologic) (Контроль INNOVANCE D-DIMER 2 x 5 x 1 мл Норма и Патология) | набор | 3 | 138 984,00 | 416 952,00 |
| 14 | Буфер: Оурена вероналовый 10 x 15 мл | упаковка | 4 | 38 280,00 | 153 120,00 |
| 15 | Диспосистема кювета BFT коогулограмма 1\*500 | упаковка | 12 | 236 600,00 | 2 839 200,00 |
| 16 | Сервисный набор для автоматического анализатора системы гемостаза Sysmex серии CA-660 должен включать в себя: 1. Игла пробозаборная. Для переноса пробы/реагента из пробирки/карусели реагентов в реакционную кювету. Кол-во 1 штука. 2. Шланг силиконовый. Для подачи и откачки жидкости из/в анализатор. Размеры – 4 мм х 8 мм Кол-во 1 штука. 3. Фильтр промывающего раствора. Для фильтрации промывающего раствора (отходов). Кол-во 1 штука. 4. Кетчер. Для переноса реакционных кювет из штатива в зону нагрева, в зону детекции и в контейнер для твёрдых отходов. Кол-во 1 штука. 5. Бокс для кетчера. Для фиксации и центрования кэтчера. Кол-во 1 штука. 6. Пластина кетчера. Для фиксации и центрования кэтчера. Кол-во 1 штука. | набор | 1 | 1 959 646,00 | 1 959 646,00 |
| **Итого:** | **17 856 167,00**  |

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

2. Условия и срок поставки товаров: на условиях ИНКОТЕРМС 2020 по заявке заказчика в течение 2024 года, 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: КГП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УОЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, кабинет 9, окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 10:00 «02» сентября 2024 года.

4. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 11:00 «02» сентября 2024 года, КГП на ПХВ «Детская городская клиническая инфекционная больница» УОЗ города Алматы, улица Байзакова 299А, второй этаж, (конференц зал).

5. 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](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31548200) «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) 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](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31548200) «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.