|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОБЪЯВЛЕНИЕ №7  о проведении закупа способом запроса ценовых предложений медицинских изделий  07 сентября 2023 г  Наименование и адрес заказчика:  Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №9 города Семей» управления здравоохранения области Абай,города Семей ,ул.Стаханова,17  В соответствии с постановлением Правительства РК от 04.06.2021 г. №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» (далее-Правила) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника №9 города Семей» управления здравоохранения области Абай, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих медицинских изделий: | | | | | | | |
|  | **Изотонический разбавитель для гематологических анализаторов ВС-3600 закрытого типа** | Специальный разбавитель марки M30 D, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течение всего срока хранения указанного на упаковке. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем упаковки не менее 20 литров. | Шт | 3 | 74 000 | 222 000 | После подписания договора по устной заявке ежемесячно |
|  | **Лизирующий реагент для гематологических анализаторов ВС-3600 закрытого типа** | Специальный жидкий реагент марки M30 CFL, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчете гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем флакона не менее 500мл. | флакон | 2 | 41 250 | 82 500 | После подписания договора по устной заявке ежемесячно |
|  | **Моющий реагент для гематологических анализаторов ВС-3600 закрытого типа** | Специальный реагент марки M30 R предназначенный для промывки трубопроводов, счетных камер при запуске, выключении, а также после каждого анализа. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем упаковки не менее 20 литров. | Шт | 2 | 84 000 | 168 000 | После подписания договора по устной заявке ежемесячно |
|  | **Чистящий реагент для гематологических анализаторов ВС-3600 закрытого типа** | Универсальный чистящий реагент М30 Р, предназначенный для одновременной очистки счетных камер и трубопроводов от органических и неорганических загрязнений. Реагент не должен оказывать на очищаемые элементы коррозийного, окисляющего воздействия, а также должен легко вымываться. Флакон по 17мл. Данная фасовка предназначена для удобства и совместимости с длиной аспирационного зонда при проведении процедуры очистки анализатора. | Шт | 7 | 4 050 | 28 350 | После подписания договора по устной заявке ежемесячно |
|  | **Набор контрольных растворов для гематологических анализаторов ВС-3600 закрытого типа** | Набор марки В30 предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты М30. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,5мл каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Дополнительно вкладыш должен иметь специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | Набор | 1 | 98 514 | 98 514 | После подписания договора по устной заявке ежемесячно |

Место поставки: 071411,РК,Область Абай, город Семей, ул.Стаханова,17 , до двери склада.

Место предоставления (приема) документов: 071411, РК, область Абай, города Семей, ул.Стаханова,17 в бухгалтерию в рабочее время (09:00ч до 18:00ч, обеденный перерыв с 13:00ч до 14:00ч).

Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 10:00ч. 14 сентября 2023 года.

Дата время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: в 10:05ч. 14 сентября 2023 года по адресу: : 071411, РК, область Абай, города Семей, ул.Стаханова,17 в кабинет бухгалтерии.

Сроки выплат : по мере выделения бюджетных средств в течении 240 (двухсот сорока) календарных дней с даты поставки Товара.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (согласно Приложение 4 к Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113), разрешение , подтверждающее права физического или юридическогь лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки , установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям,установленным главой 4 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового пердложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик , предложивший наименьшее ценовое предложение.

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течении десяти календарных дней со дня признания победителемследующие 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 и прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электроннного документа , полученных (напрвленных 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 предоставляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркологических средств , психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или ) розничной реализации медицинских изделий,полученных в соответствии с Законном «О разрешениях и уведомлениях».
2. копию документа,предоставляюющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица ( для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
3. справку о государственной регистрации (перерегистрации ) юридического лица, копию удостоверение личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
4. копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей , учасников 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).