**Объявление № 10 от 04.05.2024 года**

**о проведении закупа товаров «Реагенты»**

**способом запроса ценовых предложений**

**Организатор закупа: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Целиноградская районная поликлиника» при управлении здравоохранения Акмолинской области, адрес: Акмолинская область, Целиноградский район, а.Акмол, 3 мкр, Строение 1 А,** объявляет о проведении закупа **товаров «Реагенты»** (далее-Товар) способом запроса ценового предложения в соответствии с главой 3Правил об 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, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110» (далее-Правил).

Перечень закупаемых Товаров(международных непатентованных наименований  
закупаемых товаров, торговых наименований - в случае индивидуальной непереносимости пациента, медицинских изделий, объём закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лоту) согласно приложению № 1

Сроки и условия поставки: со дня заключения договора до 31 декабря 2024 года.

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:Ценовые предложения потенциальных поставщиков предоставляются **с 04 мая 2024 годадо 16:00 часов 10 мая 2024 года,** по следующему адресу:

**Акмолинская область, Целиноградский район, а.Акмол, 3 мкр, Строение 1 А, кабинет №303.**

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями назначено на 17:00 часов 10.05.2024 г. по следующему адресу: Акмолинская область, Целиноградский район, а.Акмол, 3 мкр, Строение 1 А**.

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, разрешение, подтверждающее права физического или юридического 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 1 Правил(*предусмотренные подпунктами 1), 2), 3), пункта 11 главой 1 Правил*), а также описание и объем фармацевтических услуг.

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

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**- наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика;**

**- наименование, адрес местонахождения организатора закупок;** Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении или запросе, содержать слова **Объявление №10 от 04.05.2024 года** **«Реагенты»** и **«Не вскрывать до 17-00 часов 10.05.2024 года**».

Форма Ценового предложения потенциального поставщика (Приложение 2 к Правилам 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).

Приложение №1 к объявлению являются неотъемлемой частью объявления о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течении 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет-ресурсе emhana-akmol.kz организатора закупок.

По возникшим вопросам обращаться по номеру 8 716 51 51 109.

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем, документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям согласно п. 80 Правил, по адресу: 021800, Акмолинская область, Целиноградский район, а.Акмол, 3 мкр, Строение 1 А,отдел государственных закупок кабинет 303.

Уполномоченный представитель организатора закупок: Мукушев А.С., менеджер по государственным закупкам, тел: +7-716-51-51-109; 8708-680-07-06, эл. адрес: mukushev.82@bk.ru

Приложение № 1 по объявлению № 10 от 04.05.2024г

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование заказа (товара, работ, услуг), краткая характеристика** | **Количество товара (объем работ, услуг), единицы измерения** | **Стоимость товара** | **Обоснование закупки (товара, работ, услуг)** | **Материально-ответственное лицо за прием товара (ФИО, контактный телефон), приложение:** |
| **1** | Диагностический набор реагентов для определения **Аланинаминотрансфераза R1: 4х35+ R2: 2х18мл** | 33 набор | 28000=924000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **2** | Диагностический набор реагентов для определения **Альбумин R 4х40 мл** | 2 набор | 15000=30000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **3** | Диагностический набор реагентов для определения **Альфа-амилаза R1: 1х38 мл + R2: 1х10 мл** | 10 набор | 26740=267400 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **4** | Диагностический набор реагентов для определения **Аспартатаминотрансфераза R1: 4х35 + R2: 2х18мл.** | 33 набор | 28000=924000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **5** | Диагностический набор реагентов для определения **Гамма-Глутамилтрансфераза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл** | 1 Набор | 29640=29640 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **6** | Диагностический набор реагентов для определения **Глюкоза R1: 4х40 мл + R2: 2х20 мл** | 38 набор | 26000=988000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **7** | Диагностический набор реагентов для определения **Железа R1: 2х40мл+R2: 1х16 мл + Calibrator 1х1.5 мл+Control 1х5 мл** | 20 Набор | 36500=401500 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **8** | Диагностический набор реагентов для определения **Кальций R 4х40 мл** | 1 Набор | 16500=16500 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **9** | Диагностический набор реагентов для определения **Креатинин R1: 2х27 мл + R2: 1х18 мл** | 60 набор | 25250=1515000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **10** | Диагностический набор реагентов для определения **Лактатдегидрогеназа R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл** | 1 набор | 30260=30260 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **11** | Диагностический набор реагентов для определения **Магний R 4х40 мл** | 5 набор | 20090=40180 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **12** | Диагностический набор реагентов для определения **Мочевой кислоты R1: 4х40 мл + R2: 2х20 мл** | 9 Набор | 22500=202500 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **13** | Диагностический набор реагентов для определения **Мочевина R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл** | 30 набор | 25000=750000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **14** | Диагностический набор реагентов для определения **Общий белок R 4х40 мл** | 20 набор | 19000=380000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **15** | Диагностический набор реагентов для определения **Билирубин общий**  R1: 4х35+ R2: 2х18мл. | 20 набор | 33000=660000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **16** | Диагностический набор реагентов для определения **Билирубин прямой R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл** | 20 набор | 33000=660000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **17** | Диагностический набор реагентов для определения **Общий холестерин R 4х40 мл** | 30 набор | 29550=886500 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **18** | Диагностический набор реагентов для определения **Фосфор R** 4х40 мл | 1 набор | 12800=12800 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **19** | Диагностический набор реагентов для определения **Триглицериды R 4х40 мл** | 4 набор | 35500=142000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **20** | Диагностический набор реагентов для определения **Щелочная фосфотаза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл** | 5 Набор | 16290=81450 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **21** | **С-реактивный белок** R1: 1х40 мл + R2: 1х10 мл | 20 Набор | 40000=800000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **22** | **Калибратор специфических белков** 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) | 1 Набор | 116600=116600 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **23** | Диагностический набор реагентов для определения **Холестерин липопротеидов высокой плотности HDL-C R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл** | 20 Набор | 43980=879600 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **24** | Диагностический набор реагентов для определения **Холестерин липопротеидов Низкой плотности LDL-C R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл** | 1 Набор | 66000=1320000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **25** | **Калибратор Липидов** 5х1 мл (HDLC,LDLC) | 1 Набор | 85420=85420 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **26** | Диагностический набор реагентов для определения **Гликолизированный гемоглобин** с калибратором и контролем R(Hb:1х30 мл,R1 (HbA1c:1х30 мл,R2(HbA1c: 1х12 мл+Calibrator 2х1 мл + Quality control 2х1 мл Pretreatment Solution 1х150 мл | 3 набор | 351640=1054920 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **27** | Д-Димер (1х40 мл+1х15мл) | 2 набор | 325000=650000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **28** | Контроль D-Dimer 1х2х0.5мл | 1 набор | 100000=100000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **29** | Ревматоидный фактор II с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х11 мл + Calibrator5х0.5 мл | 1 набор | 110170=110170 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **30** | Антистрептолизина О II с калибратором R1: 1х40 мл + R2: 1х40 мл + Calibrator 1х0.5 мл | 1 набор | 131300=131300 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **31** | Трипл Контроль L: 3х1 мл; H: 3х1 мл (ASO/CRP/RF) | 1 набор | 182000=18200 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **32** | Ферритин R1: 2х18 мл+ R2: 2х10 мл | 5 набор | 172000=860000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **33** | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 мл | 1 набор | 244840=244840 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **34** | **Мультикалибратор** 10х3 мл | 2 упаковка | 116800=233600 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **35** | **МультиКонтроль** Клин Чем уровень 1, 6х5 мл | 2 упаковка | 128000=256000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **36** | **МультиКонтроль** Клин Чем уровень 2, 6х5 мл | 2 упаковка | 155000=310000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **37** | Лампа галогено-вольфрамовая (12V, 20WT) | 4 штука | 119000=476000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **38** | Кювета пластиковая | 1 упаковка | 125000=125000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **39** | Моющий СD80 (1л\*1) | 60 флакон | 36960=2217600 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **40** | Реагент протромбиновое время Protrombin Time Reagent (PT)10x4\*\* на автоматический коагулометр С3100 | 18 набор | 50 000=900 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **41** | Реагент АПТВ, АРТТ Reagent (ellagic Acid)10x2\*\*на автоматический коагулометр С3100 | 18 набор | 36 600=658 800 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **42** | Реагент фибриноген Fibrinogen Assay Kit (FIB) 6x4мл+1x1мл cal +2x75мл IBS buffer \*\* | 15 набор | 137 000=2 055 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **43** | Реагент тромбиновое время, Trombin Time Reagent (TT) 10x2мл\*\*на автоматический коагулометр С3100 | 26 набор | 25 400=660 400 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **44** | Раствор кальция хлорид, Calcium Chloride Solution 10x4 мл на автоматический коагулометр С3100 | 9 набор | 16 000=144 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **45** | Промывочный раствор -1 Cleaning Solution-1 10x15 мл\*\*на автоматический коагулометр С3100 | 4 набор | 30 000=120 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **46** | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 10x2500 мл\*\*на автоматический коагулометр С3100 | 21 штук | 67 900=1 425 900 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **47** | Авто Кюветы (1000шт\рулон)\*на автоматический коагулометр С3100 | 26 рулон | 185 500=4 823 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **48** | Контрольная плазма 1 Coagulation Control Plasma -1 10x1 млна автоматический коагулометр С3100 | 4 набор | 99 000=396 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **49** | Контрольная плазма 2 Coagulation Control Plasma -2 10x1 млна автоматический коагулометр С3100 | 4 набор | 99 000=396 000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **50** | Дилюент М-52 Diluent (20л) | 10 канистра | 47000=470000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **51** | Реагент лизирующий M-52DIFF (500мл) | 20 флакон | 42000=840000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **52** | Реагент лизирующий M-52LH (100мл) | 20 флакон | 28000=560000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **53** | Очиститель M-30P Probe cleanser (50мл) | 5 флакон | 5480  =27400 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |
| **54** | QC (контрольная кровь) | 1 Набор | 105000= 1 05000 | **Лабораторная услуга** | **Яхина Г.Ж**  **Врач- лаборант** |

Ценовое предложение потенциального поставщика  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)  
на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

      № закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия | Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) |  |
| 2 | Характеристика |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором) | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

      \* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора  
Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Печать (при наличии)