**Объявление № 3 от 09.02.2024 года**

 **о проведении закупа товаров «Стерильные растворы»**

**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 «Стерильные растворы»** (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 09 февраля 2024 годадо 16:00 часов 16 февраля 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 15:00 часов 16.02.2024 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 №3 от 09.02.2024 года** **«Стерильные растворы»** и **«Не вскрывать до 17-00 часов 16.02.2024 года**».

Форма Ценового предложения потенциального поставщика (Приложение 4 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ–113), Проект договора и 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: Тулебаева А.Ж., менеджер по государственным закупкам, тел: +7-7165-15-11-09; 8 747 328 67 92, эл. адрес: akmol\_goszakup@mail.ru.

Приложение № 1 по объявлению № 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование заказа (товара, работ, услуг), краткая характеристика** | **Кол-во товара (объем работ, услуг), ед. изм.**  | **Стоимость товара тенге**  | **Сумма тенге**  | **Обоснование закупки (товара, работ, услуг)** | **Материально-ответственное лицо за прием товара (Ф.И.О., контактный телефон), приложение** |
|  | Перекись водорода 3% 400,0 | 100 фл | 1405  | 140 500  | гнойные раны; капиллярные кровотечения из поверхностных ран; носовые кровотечения. Также средство используют для дезинфекции и дезодорирования при тонзиллите, ангине, стоматите, гинекологических заболеваниях. | Азмаганбетова Б.М.87761664357 |
|  | Перекись водорода 6% 400,0 | 100 фл | 2185  | 218 500 | Применяется для дезинфекции поверхностей и стерилизации медицинских инструментов.Антимикробное средство для дезинфекции поверхностей, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. | Азмаганбетова Б.М.87761664357 |
|  | Фурациллин 1: 5000 400,0 стерильный | 50 фл | 1520 | 76 000 | Раствор для местного применения: промывание ран, обработка раневых поверхностей, полоскание горла при ангинах | Азмаганбетова Б.М.87761664357 |
|  | Хлоргексидин 0,05% - 200,0 | 50 фл | 1165 | 58 250 | ля лечения различных кожных заболеваний бактериальной и грибковой этиологии, а также гнойных ран, и поражений слизистых оболочек, которые вызваны микроорганизмами, чувствительными к действию препарата  | Азмаганбетова Б.М.87761664357 |
|  | Натрия хлорид 10%-200,0 | 50 фл | 1190 | 59 500 | применяют наружно в виде компрессов и примочек при лечении гнойных ран. | Азмаганбетова Б.М.87761664357 |

Приложение 4

к приказу Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113

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

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

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_

Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_

Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Печать (при наличии)