**ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №22»**

**Г.Алматы, мкр.Шанырак-2**

**ул.Жанкожа батыра 193а**

**8(727)2459901**

**эл.адрес:** **gp22.shanyrak@mail.ru**

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений.**

 Заказчик, Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №22» УЗ г.Алматы, юридический адрес:г.Алматы, мкр.Шанырак-2

ул.Жанкожа батыра 193а, объявляет о проведении закупа способом ценовых предложении изделии медицинского назначения для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с пунктами 106,107 «Правил организации о проведения закупа лекарственных средств, профилактических(иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих,) препаратов, изделии медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательног медицинского страхования», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729(далее-Правила).

 Полный пречень лекарственных средств, изделия медицинского назначения, содержащие количество, техническое описание и суммы, выделенные для закупа, указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

 Запечатанный конверт с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 8-00 до 17-00 часов по местному времени по адресу: г.Алматы, мкр.Шанырак-2, ул.Жанкожа батыр 193а. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложении: 17.01.2018г. Срок представления конвертов с ценовыми предложением: до 15 часов 00минут 24.01.2018г. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15.00 часов 00 минут, 24.01.2018года по следующему адресу: г.Алматы, мкр.Шанырак-2, ул.Жанкожа батыр, 193а, отдел государственных закупок.

 Запечатанный конверт должен содержать ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действии(операции), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

 Победитель представляет заказчику в течение десяти календарных дней со дня признанием победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалифицированным требованиям:

 1)копии разрешений (уведомлений) либо разрешений ( уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствий с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014года «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органах, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения(уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом РК от 16 мая 2014года «О разрешениях и уведомлениях»;

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

 3)копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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 представляется выписка из реестра держателей акции или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа;

 5)сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное медицинское страхование, получение посредством веб-портала «электронного правительства»;

 6)подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан,по форме, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

 7)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);

 8)документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалифицированным требованиям, установленным пунктом 13 Правил.

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

 Договор закупа, составленный по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, заключается заказчиком с потенциальным поставщиком, соответствующим квалифицированным требованиям с соблюдением условий сроков, предусмотренных пунктом 114,115 Правил.

 Лекарственные средства, изделия медицинского назначения должны быть поставлены поставщиком по адресу: г.Алматы, мкр.Шанырак-2, ул. Жанкожа батыр 193а, на основании заявок заказчика в течении всего срока действия заключенного договора.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8(727) 245 99 01

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование лекарственного средства** | **Ед.измерение** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Бахилы для посетителей 15х41см, (2,2г), пара | шт | 5000 | 25 | 125000 |
| 2 | Термографическая пленка MAMMO 20,3 x25,4 (AGFA) | Упак. | 20 | 40000 | 800000 |
| 3 | Лейкопластырь медицинский гипоаллергенный 1,25смх5м  | шт | 2000 | 150 | 300 000 |
| 4 | Гель для УЗИ , высокой вязкости, бесцветный, канистра 5кг. | шт | 12 | 6500 | 78000 |
| 5 | Салфетка спиртовая для инъекций размер 65х30 мм одноразовая  | шт | 100000 | 17 | 1700000 |
| 6 | Медицинская рентгенпленка синечувствительная , 30х40  | уп | 18 | 49000 | 882000 |
| 7 | Медицинская рентгенпленка синечувствительная 24х30 | уп | 25 | 30000 | 750000 |
| 8 | Медицинская рентгенпленка синечувствительная 35х35 | уп | 18 | 48900 | 880200 |
| 9 | Медицинская рентгенпленка синечувствительная 18х24 | уп | 20 | 18000 | 360000 |
| 10 | Кассета CR MM3/OT 24x30 (AGFA) | шт | 1 | 666000 | 666000 |
| 11 | Бумага для УЗИ 110x20 | шт | 60 | 6500 | 390000 |
| 12 | Проявитель EXII на 20 л | фл | 20 | 29000 | 580000 |
| 13 | Фиксаж PR на 20 л | фл | 20 | 15000 | 300000 |
| 14 | Шприц Budget 5мл с игл 22 Gx 11/2 3-х компонентный стерильный | шт | 30000 | 30 | 900000 |
| 15 | Шприц Budget 10 мл с игл 21 Gx 1 ½ инъекц. 3-х комп. стерильный | шт | 15000 | 40 | 600000 |
| 16 | Шприц Budget 20 млсигл 20 Gx 11/2 3-х компонентный стер | шт | 3000 | 60 | 180000 |
| 17 | Система для вливания Инфузионных растворов с иглой 21G | шт | 10000 | 100 | 1000000 |
|  | **Итого** |  |  |  | **10 491 200** |