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

**Г. Алматы, мкр.Шанырак-2**

**ул. Жанкожа батыр 193а**

**8(727)245 99 01**

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

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

 Заказчик, Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №22» УОЗ 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 обязательного 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: 05.05.2020г. Срок представления конвертов с ценовыми предложением: до 15 часов 00минут 13.05.2020г. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15.00 часов 00 минут, 13.05.2020 года 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 изм** | **Кол-во** | **Цены** | **Сумма** |
| 1 | Перекись водорода спрей 3%,100мл |  | фл | 20 | 336 | 6720 |
| 2 | Кворекс 75мг №20 табл |   | уп | 5 | 8880 | 44400 |
| 3 | Аскорбиновая к-та с глюкозой 0,05 №10 |   | уп | 100 | 52,4 | 5240 |
| 4 | Антигриппин П №10 |   | уп | 200 | 223 | 44600 |
| 5 | Аммиак 10%,40мл |   | фл | 85 | 56 | 4760 |
| 6 | Аспирин 0,5№10 |   | таб | 500 | 82 | 41000 |
| 7 | Бриллиант зеленого1%,20мл фл |   | фл | 50 | 60,5 | 3025 |
| 8 | Вишневского линимент 25г |   | уп | 50 | 143 | 7150 |
| 9 | Иод 5%,20мл |   | фл | 117 | 121 | 14157 |
| 10 | Мукалтин 0,05№10 |   | уп | 200 | 203 | 40600 |
| 11 | Платифиллин р-р 0,2%,1мл |   | уп | 10 | 625 | 6250 |
| 12 | Витамин 1,0мл №10 | Тиамин 1,0мл | уп | 300 | 225 | 67500 |
| 13 | Бефрон 100 мл | Суспензия 100 мг/5 мл 100 мл №1 | фл | 100 | 1240 | 124000 |
| 14 | Назоферон Капли назальные100000 МЕ/мл 5мл №1 |   | шт | 50 | 2057 | 102850 |
| 15 | Тамифлю №10 | осельтамивир | уп | 20 | 7860 | 157200 |
| 16 | Оксолиновая мазь 0,25%,10г |   | шт | 30 | 304 | 9120 |
| 17 | Ацикловир мазь 5%,5г |   | шт | 30 | 153 | 4590 |
| 18 | Парацетамол 500мг,№10 |   | уп | 37 | 80 | 2960 |
| 19 | Дуовит №40 драже |   | шт | 20 | 1236 | 24720 |
| 20 | Доктор МОМ мазь |   | шт | 30 | 860 | 25800 |
| 21 | Флуимуцил 600 мг №10 |   | уп | 30 | 2030 | 60900 |
| 22 | Анаферон детский 300мг№20 |   | уп | 100 | 1730 | 173000 |
| 23 | Анаферон №20 таб.,д/рассас, |   | уп | 50 | 1730 | 86500 |
| 24 | Улкарил200мг№25таб |   | уп | 30 | 2019 | 60570 |
| 25 | АЦЦ хот Дринк 600мгпак №6 |  | уп | 30 | 1800 | 54000 |
| 26 | Номидекс капс 30мг №10 |   | уп | 20 | 3100 | 62000 |
| 27 | Кокарнит 2мл №3 пор лиоф д\р-р д\ин |   | уп | 100 | 4000 | 400000 |
| 28 | Шпатель медицинский |  | шт | 5000 | 50 | 250000 |
| 29 | Пентоксифиллин |   | уп | 11 | 400 | 4400 |
|   |  |  |   |   |  | **1888012** |