**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 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: 17.04.2020г. Срок представления конвертов с ценовыми предложением: до 15 часов 00минут 23.04.2020г. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15.00 часов 00 минут, 23.04.2020 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** | Артоксан №3 | Теноксикам | уп | 300 | 2600 | 780000 |
| **2** | Альбезол® 400 мг | Албендазол №1, 400мг | шт | 100 | 787 | 78700 |
| **3** | Нобетазон 30г | Бетаметазон  | туб | 100 | 787 | 78700 |
| **4** | Глюкоза 5%-250мл | Декстроза | фл | 1000 | 191 | 191000 |
| **5** | Гексикон №10 | Хлоргекседин | уп | 1300 | 2860 | 3718000 |
| **6** | Гинопрогест 100мг №30 | прогестерон | уп | 200 | 2930 | 586000 |
| **7** | Дезирет 75мг г№28 | дезогестрел | уп | 300 | 2003 | 600900 |
| **8** | Меркацин 100мг,2мл | амикацин | фл | 1000 | 770 | 770000 |
| **9** | Натрии хлор 0,9%-250мл |   | фл | 500 | 132 | 66000 |
| **10** | Натрии хлор 0,9%-100мл |   | фл | 2000 | 105 | 210000 |
| **11** | Нитроглицерин таб |   | уп | 50 | 222,4 | 11120 |
| **12** | Регулон№21 |   | уп | 150 | 1997 | 299550 |
| **13** | Регидрон №20 |   | уп | 50 | 3344 | 167200 |
| **14** | Спирт 70%,50мл |   | фл | 1000 | 64,8 | 64800 |
| **15** | Ферсинол 2,0мл№5 |   | уп | 300 | 2768,5 | 830550 |
| **16** | Цефекон свечи для детей с 1го до 3лет 250 мг №10 | парацетамол | уп | 30 | 387 | 11610 |
| **17** | Вата 100г |   | шт | 2 | 250 | 500 |
| **18** | Спирт этиловый 90% 50мл | этанол | шт | 50 | 67,2 | 3360 |
| **19** | Амбро 7,5мг/мл 100мл | ааброксол | фл | 30 | 582,9 | 17487 |
| **20** | Картан 1г/10мл, №10 | левокарнитин | уп | 400 | 5067,00 | 2026800 |
| **21** | Метакартин 5,0 мл№5 | левокарнитин | уп | 500 | 3747 | 1873500 |
| **22** |  Нольпаза® порошок для приготовления раствора для инъекций 40 мг | пантопразол | фл | 500 | 1640 | 820000 |
| **23** | Бетагист 24мг,таб.№30 | Бетагистин | уп | 300 | 2690,4 | 807120 |
| **24** | Холудексан 300мл, капсулы |   | уп | 300 | 166 | 49800 |
|   |   |   |   |   |   |  |