**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**](mailto: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 в системе обязательного социального 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: 20.10.2020г. Срок представления конвертов с ценовыми предложением: до 15 часов 00минут 26.10.2020г. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15.00 часов 00 минут, 26.10.2020 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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ Лота** | **Наименование** | **Дополнительное описание** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| ***1*** | Рециркулятор УФ-бактерицидный РБ-07 | Предназначен для обеззараживания воздуха помещений II-V категорий объемом до 50 м³ в лечебно-профилактических учреждениях в присутствии и отсутствии людей. | *штук* | *33* | *138 000,00* | ***4 554 000,00*** |
|  | ***Итого сумма*** | | | | | ***4 554 000,00*** |

Техническое задание на рециркулятор УФ-бактерицидный РБ-07-«Я-ФП»-01

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Общие требования** | | | |
| Инструкция по эксплуатации на русском языке | | | Наличие |
| **Основные параметры** | | | |
| Предназначен для обеззараживания воздуха помещений II-V категорий объемом до 50 м³ в лечебно-профилактических учреждениях в присутствии и отсутствии людей. | | | Наличие |
| Имеют в своей конструкции ультрафиолетовые бактерицидные лампы, способные на 99,0% уничтожить все болезнетворные бактерии, находящиеся в воздухе\* | | | Наличие |
| Оснащен системой принудительной циркуляции воздуха | | | Наличие |
| Электронный блок управления отслеживает суммарное время наработки ламп и имеет возможность установки автоматического режима работы согласно типа/объема помещения. | | | Наличие |
| Цифровой дисплей отображает суммарное время наработки бактерицидных ламп/ текущее время работы | | | Наличие |
| Светодиодный индикатор нормального состояния изделия | | | Наличие |
| Светодиодный индикатор о необходимости замены бактерицидных ламп | | | Наличие |
| Возможность крепления на стене | | | Наличие |
| Возможность крепления на подставке передвижной (подставка поставляется отдельно) | | | Наличие |
| Эргономичный дизайн | | | Наличие |
| **Технические характеристики** | | | |
| Источник излучения | | 2 бактерицидные УФ лампы 15W (15 Вт) | |
| Бактерицидный поток ламп, Вт | | 9,6 | |
| Рекомендуемый объем помещения, м³ | | 30-50 | |
| Производительность, м³/ч | | 60 | |
| Предельный уровень шума, не более, дБ | | 40 | |
| Полезный срок службы ламп, ч | | Не менее 9000 | |
| Средний срок службы, не менее, лет | | 5 | |
| Напряжение электропитания, В | | 220±10% | |
| Потребляемая мощность,не более, ВА | | 50 | |
| Габаритные размеры рециркулятора, мм | | 755х115х170 | |
| Масса рециркулятора, не более, кг | | 4,5 | |
| Время непрерывной работы, сут. | | 7 | |
| Гарантийный срок производителя | | 12 месяцев с момента ввода в эксплуатацию | |
| Требования безопасности | | изделие класса I тип В по ГОСТ Р МЭК 60601-1-2010 | |
| Класс потенциального риска применения | | 2а | |
| Категории по применению | |  | |
| 1 | I категория | Постоянная работа в присутствии людей | |
| 2 | II категория | До 30м³ | |
| 3 | II категория | От 31-50 м³ | |
| 4 | III – V категория | До 30 м³ | |
| 5 | III – V категория | 31-50 м³ | |

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