**Алматы қ. 04.05.2022 г.**

Сатып алуды ұйымдастырушы Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№22 қалалық емхана" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны. Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 04 маусымдағы №375 қаулысымен бекітілген Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидалары (бұдан әрі - қағидалар) бойынша баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды 2022 жылға сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алу туралы ақпарат (*атауы, қысқаша сипаты, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сомасы*) жеткізу мерзімі, орны және шарттары осы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген.

Нақты жеткізілген тауар үшін ақы төлеу беру-қабылдау актісіне Тапсырыс беруші қол қойған және Өнім беру есеп-фактурасын ұсынған сәттен бастап күнтізбелік 30 күн ішінде Тапсырыс берушімен жүргізіледі.

Әлеуетті Өнім берушілердің жапсырылған конверттерге салынған баға ұсыныстары Алматы қ., Шаңырақ-2 шағын ауданы, Жанқожа Батыр к-ші, 193 А мекенжайы бойынша, 04.05.2022 жылы 14 сағат 00 минуттан бастап 13.05.2022 жылы 15 сағат 00 минутқа дейін (жұмыс тәртібі 08 сағат 00 минуттан бастап 17 сағат 00 минутқа дейін, демалыс және мереке күндерін қоспағанда, түскі үзіліс 13 сағат 00 минуттан бастап 14 сағат 00 минутқа дейін) ұсынылады тел 245 99 01.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары көрсетілген конверттерді ашу 13.05.2022 жылы 16 сағат 00 минутта Алматы қ., Шаңырақ-2 шағын ауданы, Жанқожа Батыр к-ші, 193 А мекенжайы бойынша ашылады.

Әлеуетті өнім берушілер баға ұсыныстарын ұсыну мерзімі аяқталғанға дейін берілген баға ұсыныстарын кері қайтарып алуға құқылы.

Әлеуетті өнім берушімен ұсынылған баға ұсынысы хабарландырумен, сатып алу туралы шарт жобасымен, сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігімен көзделген сұрату шарттарына сәйкес, оның тауарды жеткізуді жүзеге асыруға берген келісімінің нысаны болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді. Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Баға ұсыныстары көрсетілген жапсырылған конверттің беттік жағында әлеуетті өнім беруші:

**әлеуетті өнім берушінің атауын, орналасқан мекенжайын, байланыс телефонын, электрондық мекенжайын, сатып алуды ұйымдастырушының атауын, орналасқан мекенжайын, қатысу үшін әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын тауарларды сатып алу атауын көрсетеді.**

Белгіленген ұсыну мерзімі аяқталғаннан кейін ұсынылған және/немесе хабарландырудың талаптарын бұза отырып ұсынылған баға ұсыныстары көрсетілген конверт әлеуетті өнім берушіге кері қайтарылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алу қорытындысын бекіту туралы шешім сатып алуды ұйымдастырушының интернет-ресурсында оны бекіткен күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жарияланады (http://gp22.kz/).

**г. Алматы 04.05.2022 г.**

Организатор закупок КГП на ПХВ «Городская поликлиника №22» Управления общественного здоровья города Алматы. объявляет о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий на 2022 год способом запроса ценовых предложений по Правилам организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг (далее - Правила) Утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375.

Информация о закупе лекарственных средств и медицинских изделий *(наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок)* срок, условия и место поставки указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком акта приема-передачи и предоставления Поставщиком счет-фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: г. Алматы, Микрорайон ШАНЫРАК 2 , Улица ЖАНКОЖА БАТЫРА, 193 А, с 14 ч.00 мин. 04.05.2022 г. до 15 ч. 00 мин. 13.05.2022 г. (режим работы с 08 ч. 00мин. до 17 ч. 00мин за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)
тел. 245 99 01.

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 16 ч. 00 мин. 13.05.2022 г. по адресу: г. Алматы, Микрорайон ШАНЫРАК 2, Улица ЖАНКОЖА БАТЫРА, 193 А.

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

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 товаров требованиям, установленным главой 4 Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

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,**

**наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований объявления возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет-ресурсе организатора закупок (http://gp22.kz/).

**Приложение 1**

**Техническая спецификация**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.** | **Сумма** |
| 1 | Пролактин (CLIA) (PRL) 2\*50 (ИХЛА) для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Пролактин (CLIA) 2\*50 T/Kit. Состав набора: Реагент для определения Пролактина – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 78 200 | 78 200 |
| 2 | Фолликулостимулирующий гормон (CLIA) (FSH) 2\*50 (ИХЛА) для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Фолликулостимулирующий гормон (CLIA) 2\*50 T/Kit. Состав набора: Реагент для определения Фолликулостимулирующего гормона– 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код | набор | 1 | 78 200 | 78 200 |
| 3 | Лютеинизирующий гормон (CLIA) (LH ) 2\*50 (ИХЛА) Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Лютеинизирующий гормон (CLIA) 2\*50 T/Kit. Состав набора: Реагент для определения Лютеинизирующего гормона – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код | набор | 1 | 78 200 | 78 200 |
| 4 | Тестостерон (CLIA) 2\*50мл для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Тестостерон (CLIA) 2\*50 T/Kit. Состав набора: Реагент для определения Тестостерона – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код | набор | 1 | 78 200 | 78 200 |
| 5 | Калибратор FSH 3\*2мл Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. FSH Калибратор 3\*2ml. Набор калибраторов для проведения калибровки Фолликулостимулирующего гормона на автоматическом ИХЛ анализаторе. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 81 500 | 81 500 |
| 6 | Калибратор LH 3\*2мл для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. LH Калибратор 3\*2ml. Набор калибраторов для проведения калибровки Лютеинизирующего гормона на автоматическом ИХЛ анализаторе. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 81 500 | 81 500 |
| 7 | Калибратор TESTO для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. TESTO Калибратор 3\*2ml. Калибратор для проведения калибровки тестостерона на автоматическом ИХЛ анализаторе. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 81 500 | 81 500 |
| 8 | Прогестерон (CLIA) 2\*50 (ИХЛА) для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Реагент для определения Прогестерона – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 78 200 | 78 200 |
| 9 | Калибратор (CLIA) (PROG) для Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. Калибратор PROG. Набор калибраторов для проведения калибровки Лютеинизирующего гормона на автоматическом ИХЛ анализаторе. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 81 500 | 81 500 |
| 10 | Калибратор FT3 3\*2ml (ИХЛА) Хемилюминесцентного иммунологического анализатора CL-1000i. FT3 Калибратор 3\*2 мл. Набор калибраторов для проведения калибровки Свободного трийодтиронина на автоматическом ИХЛ анализаторе. Состав набора: 3 флакона по 2 мл. Упаковка имеет оригинальный штрих-код, совместимый с программой анализатора | набор | 1 | 65 200 | 65 200 |
| 11 | Тамсулозин - Капсулы с модифицированным высвобождением, 0.4 мг, №30 | Уп | 200 | 2 041 | 408 200 |
| 12 | Тест-полоски для определения глюкозы (уп-50 шт) с экспресс-анализатором концентрации глюкозы в капиллярной крови | Уп | 35 | 11247 | 393645 |
| 13 | Эзомепразол Таблетки, покрытыепленочной оболочкой, 40 мг, №14 | Уп | 200 | 2275,84 | 455168 |
| 14 | Эзомепразол Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения в комплекте с растворителем (раствор натрия хлорида№9 %), 40 мг, № 2 | Уп | 500 | 1342 | 671000 |
| 15 | Тобрамицин Мазь глазная, 3 мг/г, 5 г, №1 | Уп | 50 | 1172,09 | 58604,5 |
| 16 | Дроспиренон и эстрогены таблетки, покрытые пленочной оболочкой 3 мг + 0,03 мг | Уп | 400 | 2236,8 | 894720 |
|  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | **3 663 537,5 (три миллиона шестьсот шестьдесят три тысячи пятьсот тридцать семь)**  |

**Срок поставки:** в течении 5 (пяти) рабочих дней, по заявке Заказчика.

**Адрес поставки:** г. Алматы, Микрорайон ШАНЫРАК 2, Улица ЖАНКОЖА БАТЫРА, 193 А, аптечный склад.