**Алматы қ. 14.09.2022 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, 14.09.2022 жылы 14 сағат 00 минуттан бастап 21.09.2022 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 21.09.2022 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 14.09.2022 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. 14.09.2022 г. до 15 ч. 00 мин. 21.09.2022 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. 21.09.2022 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) 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 для Хемилюминесцентного иммунологического  анализатора CL-1000i закрытая система Mindray | набор | 6 | 78 200,00 | 469 200,00 |
| 2 | 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 для (ИХЛА) Mindray | набор | 1 | 81 500,00 | 81 500,00 |
| 3 | 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 для для Хемилюминесцентного иммунологического  анализатора CL-1000i закрытая система Mindray | набор | 1 | 81 500,00 | 81 500,00 |
| 4 | 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 для (ИХЛА) Mindray | набор | 1 | 81 500,00 | 81 500,00 |
| 5 | Реагент для определения Прогестерона – 2 флакона по 50 определений на автоматическом ИХЛ анализаторе. Каждый флакон содержит штрих-код совместимый с программой анализатора для (ИХЛА) Mindray | набор | 3 | 78 200,00 | 234 600,00 |
| 6 | 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 для Хемилюминесцентного иммунологического  анализатора CL-1000i закрытая система Mindray | набор | 1 | 81 500,00 | 81 500,00 |
| 7 | 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 для Хемилюминесцентного иммунологического  анализатора CL-1000i закрытая система Mindray | набор | 4 | 65 200,00 | 260 800,00 |
| 8 | Гликолизированный гемоглобин (1х30 мл+1х12 мл) с калибратором и контролем, для биохимического анализатора BS-200E закрытая система Mindray | набор | 6 | 160 700,00 | 964 200,00 |
| 9 | Лампа галогеновая 12V,20W, для автоматического биохимического анализатора BS-200E. | шт | 2 | 151 200,00 | 302 400,00 |
| 10 | Изотонический разбавитель  Специальный разбавитель, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течение всего срока хранения указанного на упаковке. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы BC-5000. Объем флакона не менее 20 л. для гематологического анализатора BC-5000 закрытая система Mindray | шт | 2 | 42 800,00 | 85 600,00 |
| 11 | Пластиковая кюветы (8\*10), (BS-200Е) для биохимического анализатора BS-200E закрытая система Mindray | упак | 1 | 156 900,00 | 156 900,00 |
| 12 | Набор реагентов для определения Тромбинового Времени ТТ. Состав набора: Реагент для определения Тромбинового времени – 10 флаконов по 2 мл. готовых к использованию, ; Реагент для ТТ Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором. Для для автоматического коагулометра С3100 закрытая система Mindray | набор | 2 | 160 700,00 | 321 400,00 |
| 13 | Промывающий раствор 2500мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором. Для для автоматического коагулометра С3100 закрытая система Mindray | шт | 2 | 71 000,00 | 142 000,00 |
| 14 | Энисамия йодид 0,25 г. №20 | Упак | 50 | 3900,00 | 195 000,00 |
| 15 | АНАФЕРОН взрослый №20 | Упак | 50 | 2024,00 | 101 200,00 |
| 16 | АНАФЕРОН детский №20 | Упак | 50 | 2024,00 | 101 200,00 |
| 17 | Мукалтин 0,05г. №10 | Упак | 50 | 90,00 | 4500,00 |
| 18 | Диоксотетрагидрокситетрагидронафталин мазь в тубе 10 г | Шт | 50 | 350,00 | 17 500,00 |
| 19 | Состав: кальция фосфат двухосновный безводный, магния оксид, носитель целлюлоза микрокристаллическая, стабилизатор стеариновая кислота, калия хлорид, витамин C (аскорбиновая кислота), железа фумарат, витамин E (D-альфа-токоферола ацетат), носитель магниевая соль стеариновой кислоты, оболочка таблетки Опадрай II белый (стабилизатор гидроксипропилметилцеллюлоза, краситель титана диоксид, носитель полидекстроза, антислеживающий агент тальк, мальтодекстрин, триглицериды среднецепочечные), стабилизатор кроскармеллоза натрия, стабилизатор кремния диоксид, витамин PP (ниацинамид (никотинамид)), цинка оксид, витамин В5 (кальция D-пантотенат), витамин A (ретинола ацетат), марганца сульфат, фолиевая кислота, витамин D3 (колекальциферол), D-биотин, витамин В6 (пиридоксина гидрохлорид), витамин К1 (фитоменадион), меди оксид, хлорид хрома, витамин В1 (тиамина мононитрат), витамин В2 (рибофлавин), калия йодид, селенат натрия, натрия молибдат, натрия метаванадат, витамин В12 (цианокобаламин).№30 | Упак | 50 | 2160,00 | 108 000,00 |
| **Итого:** | | | | **3 790 500,0 (три миллиона семьсот девяносто тысяч пятьсот) тенге** | |

**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.