

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

г.Алматы

«27» февраля 2024 года

КГП на ПХВ «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии» УОЗ г.Алматы, ул.Луганского,60 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих товаров:

1) Перечень товаров (Лекарственные средства и изделия медицинского назначения):

№ Лота	Наименование закупаемых товаров	Ед. изм.	Кол-во	Плановая Цена	Общая плановая сумма выделенная для закупки	Место поставки и срок поставки
1	Раствор перекиси водорода 6%- 500,0	фл	800	538	430400	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
2	Раствор перекиси водорода 3%- 100,0	фл	20	280	5600	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
3	Кислота аскорбиновая порошок, глюкоза 0,2 №10	уп	200	650	130000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

4	Кислота аскорбиновая	кг	10	11739	117390	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
5	Буферный раствор 200,0	фл	30	750	22500	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
6	Микстура Павлова 200,0 детская	фл	100	673	67300	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
7	Натрий бромид 4 % 100,0	фл	40	525	21000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
8	Раствор калия йодида 2 % -200,0	фл	30	723	21690	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
9	Раствор фурацилина 0,02 %-200,0, стерильно	фл	1000	764	764000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
10	Раствор проторгола 1 % -10,0	фл	50	559	27950	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

11	Раствор проторгола 2 % -10,0	фл	50	586	29300	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
12	Раствор кальция хлорида 5 % -200,0	фл	30	477	14310	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
13	Раствор Люголя на глицерине р-р 1 % -200,0	фл	50	1720	86000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
14	Р-р уксусной кислоты 10% -100,0	фл	60	590	35400	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
15	Борный раствор 3% 30мл, спиртовой	фл	10	491	4910	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
16	Раствор левомицетина 0,25%-10,0, спиртовой	фл	30	423	12690	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
17	Вода очищенная 200,0 стерильно	фл	100	657	65700	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

18	Раствор азиомира 50 мл, спиртовой	фл	7	4875	34125	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
19	Мазь интерфероновая 6,5 г	фл	100	1050	105000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
20	Мазь стрептоцидовая 10% 20,0	фл	4	628	2512	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
21	Этанол, раствор для наружного применения 70 %, 50 мл	фл	50	174	8700	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
22	Глицерин 100 мл	фл	3	1112	3336	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
23	Эуфилина раствор 1,5 % 100 мл	фл	4	764	3056	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
Общая плановая сумма закупки, итого:					2012869	

2) сроки и условия поставки;

По заявке Заказчика, в течении года, не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика, поставка на условиях ИНКОТЕРМС 2020 (пункт назначения, DDP)

включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.

3) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:

КГП на ПХВ «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии», г. Алматы, ул. Луганского, 60, кабинет №4, место расположение в здании (офис, кабинет), окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 11:00 (по времени Астаны) «06» марта 2024 года.

Каждый 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:

1) наличие государственной в регистрации в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения, лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа) выданного уполномоченным органом в области здравоохранения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства; в случае закупа медицинской техники в специальном транспортном средстве - государственная регистрация в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса.

Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп. При этом допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации;

3) непревышение утвержденных установленному уполномоченным органом в области здравоохранения предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию (при наличии) с учетом наценки единого дистрибьютора, цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа.

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупки
лекарственных средств,
медицинских изделий
и специализированных
лечебных продуктов в рамках
гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи,
дополнительного объема
медицинской помощи для лиц,
содержащихся в следственных
изоляторах и учреждениях
уголовно-исполнительной
(пенитенциарной)
системы, за счет бюджетных
средств и (или) в системе
обязательного социального
Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика

_____ (наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства или медицинского изделия

№ закупа _____ Способ закупа _____ Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	

6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	*
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20__ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии)