

Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых предложений

г.Алматы

«17» февраля 2023 года

КГП на ПХВ «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии» УЗ 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	700	476	333200	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
2	Раствор перекиси водорода 3%- 100,0	фл	20	247	4940	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	575	115000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
4	Кислота аскорбиновая	кг	10	10500	105000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
5	Буферный раствор 200,0	фл	30	663	19890	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
6	Микстура Павлова 200,0 детская	фл	100	595	59500	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
7	Натрий бромид 4 % 100,0	фл	40	464	18560	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

8	Раствор калия йодида 2 % -200,0	фл	30	638	19140	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	676	676000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
10	Раствор проторгола 1 % -10,0	фл	50	494	24700	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
11	Раствор проторгола 2 % -10,0	фл	50	518	25900	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
12	Раствор кальция хлорида 5 % -200,0	фл	30	422	12660	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	1521	76050	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	522	31320	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
15	Борный раствор 3% 30мл, спиртовой	фл	10	435	4350	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	373	11190	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
17	Вода очищенная 200,0 стерильно	фл	100	580	58000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

18	Раствор азоксипирама 50 мл, спиртовой	фл	7	4313	30191	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
19	Мазь интерфероновая 6,5 г	фл	100	808	80800	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
20	Мазь стрептоцидовая 10% 20,0	фл	4	483	1932	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	155	7750	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
22	Глицерин 100 мл	фл	3	983	2949	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

23	Эуфилина раствор 1,5 % 100 мл	фл	10	685	6850	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
Общая плановая сумма закупки, итого:					1725872	

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 2010 (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) «24» февраля 2023 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) не превышение 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 8
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) согласно Перечню единого дистрибьютора	
2	Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора	
3	Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора	
4	Цена закупа согласно Перечню единого дистрибьютора	
5	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
6	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
7	Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз/цена с наценкой Единого дистрибьютора	*
11	Цена за единицу в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки	

12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до	
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)

