

## Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых предложений

г.Алматы

«5» марта 2019 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	Хлорсодержащие гранулы для обеззараживания пищевых отходов и биологических жидкостей 1 кг	кг	300	3500,00	1050000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
2	Дезинфицирующее средство, таблетки быстрорастворимые для обработки поверхностей и оборудования	банка	1290	3500,00	4515000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
3	Дезинфицирующее средство для удаления всех типов пищевых загрязнений.	л	240	1800,00	432000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
4	Дезинфицирующее средство для дезинфекции и стирки больничного белья	кг	310	4800,00	1488000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
5	Дезинфицирующее средство для мытья посуды, эффективного удаления белковых и жировых загрязнений	л	60	2000,00	120000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
6	Дезинфицирующее средство для обработки медицинского инструментария, ИМН 1 л (жидкий концентрат)	л	100	4000,00	400000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
7	Дезинфицирующе, антибактериальное средство для обработки рук 1л	л	26	3500,00	91000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

8	Антисептическое гелеобразное средство для рук, спиртовой 1 л	л	23	4500,00	103500,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
9	Термоиндикатор ТИД 180 гр	компл	2	3000,00	6000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
10	Дезинфицирующие салфетки , для дезинфекции малых поверхностей, аппаратов, оборудования, термометров	банка	30	3500,00	105000,00	г.Алматы, ул.Луганского, 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
<b>Общая плановая сумма закупки итогов:</b>					8 310 500, 00	

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 10:00 (по времени Астаны) «12» марта 2019 года.

4) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 11:30 (по времени Астаны) «12» марта 2019 года, КГП «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии», г.Алматы, ул.Луганского, 60, кабинет №4.

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 регистрации 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 (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения или заключения (разрешительного документа) уполномоченного органа в области здравоохранения для ввоза на территорию Республики Казахстан в соответствии с Кодексом и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения). При этом, регистрация подтверждается копией действующего документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса Государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью

экспертной организации либо нотариально засвидетельствованной копией разрешения уполномоченного органа на ввоз и применение на территории Республики Казахстан.

Отсутствие необходимости регистрации подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках.

При ввозе и (или) производстве лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения до истечения срока действия документа, подтверждающего регистрацию, необходимо представить документы, подтверждающие наличие заявленного количества, срок годности и порядок их хранения, предусмотренный настоящими Правилами;

2) лекарственные средства, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными уполномоченным органом;

3) маркировки, потребительские упаковки и инструкции по применению лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения соответствуют требованиям Кодекса и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) срок годности лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов и изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

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

Приложение 12  
к приказу Министра  
здравоохранения и  
социального развития  
Республики Казахстан  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года №\_\_

Форма

**Ценовое предложение потенциального поставщика  
(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)**

Лот № \_\_\_\_\_

№ п/п	Содержание	
1	Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения	
2	Страна происхождения	
3	Завод-изготовитель	
4	Единица измерения	
5	Цена ___ за единицу в ___ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)	
6	Количество	
7	Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	

\_\_\_\_\_ Печать (при наличии) \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.