

## Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых предложений

г.Алматы

«20» апреля 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      | Материал пломбировачный облегченного смешивания Ketak Molar Easymix           | уп       | 3      | 29980         | 89940                                       | г.Алматы, ул. Луганского 60.<br>Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика |
| 2      | Стоматологические одноразовые наконечники для слюноотсосов, в упаковке 100 шт | уп       | 2      | 1675          | 3350  | г.Алматы, ул. Луганского 60.<br>Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика |
| 3      | Боры стоматологические с алмазной головкой(шаровидные)                        | шт       | 70     | 340           | 23800                                       | г.Алматы, ул. Луганского 60.<br>Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика |

|   |                                   |    |     |    |               |  |
|---|-----------------------------------|----|-----|----|---------------|--|
| 4   | Салфетки нагрудные размер 33x45см | шт | 300 | 26 | 7800          | г.Алматы, ул. Луганского 60.<br>Не более 15 календарных<br>дней после получения заявки<br>от Заказчика |
| <b>Общая плановая сумма закупки, итого:</b> |                                   |    |     |    | <b>124890</b> |  |

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) «28» апреля 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 изакуп, 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 пункта (пунктов)                                   |   |
| 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)