

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

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	Миконаз гель для орального применения 2 %, 20г	туба	5	1252,32	6261,6	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
2	Дротаверин таблетка 40 мг	таблетка	60	15,01	900,6	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
3	Уголь активированный, таблетка 0,25 г	таблетка	200	2,9	580	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
4	Тиамин, раствор для инъекций 5% 1 мл	ампула	500	10,98	5490	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

5	Кальция глюконат, таблетка 500 мг	таблетка	1000	1,18	1180	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
6	Гиалуронидаза порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций 64 ЕД	ампула	100	65	6500	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
7	Миконаз, крем для наружного применения 2%, 20г	тубик	4	464,49	1857,96	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
8	Повидон йодированный (Йокс) раствор для местного применения 50 мл	флакон	30	1850	55500	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
9	Йод раствор для наружного применения 5%, 20 мл	флакон	30	70,35	2110,5	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
10	Бриллиантовый зеленый раствор спиртовой для наружного применения спиртовой 1 % 20 мл	флакон	40	42,86	1714,4	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
11	Перекись водорода, раствор для наружного применения 3%, 50мл	флакон	40	25,08	1003,2	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

12	Фуразолидон таблетка 50 мг	таблетка	100	1,78	178	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
13	Перметрин, раствор для наружного применения 0,5% по 60 мл	флакон	50	833,39	41669,5	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
14	Оксиметазолин капли назальные 0,025 %, 10 мл	флакон	30	337,86	10135,8	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
15	Ксилометазолин, капли назальные 0,05 %, по 10 мл	флакон	40	231,76	9270,4	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
16	Ацетилцистеин, гранулы для приготовления раствора для приема внутрь 200 мг по 3 г	пакетик	400	48,31	19324	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
17	Карбоцистеин сироп от кашля 120 мл, детский	флакон	150	498,02	74703	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
18	Амброксол раствор для приема внутрь и ингаляций 7,5 мг/мл во флаконе 100мл	флакон	50	544,57	27228,5	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
Общая плановая сумма закупки, итого:					265607,46	

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) «25» июня 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 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 2
к Правилам организации
и проведения закупа
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)