**Объявление № 10**

**ЛС и ИМН способом запроса ценовых предложений**

**17.04.2024г**

Заказчик, КГП на ПХВ «Городская поликлиника №11»Управления общественного здоровья города Алматы, юридический адрес: город Алматы, Алмалинскии район, микрорайон Айнабулак-3, ул. Жумабаева,87; Фактический адрес: г. Алматы, микрорайон Айнабулак-3, ул. Жумабаева,87. объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг в соответствии с «Об утверждении правил 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 медицинского страхования, фармацевтических услуг», утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 (далее - Правила).

Полный перечень лекарственных средств, медицинских изделий, содержащий количество, техническое описание и суммы, выделенные для закупа, указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

Запечатанный конверт с ценовым предложением потенциального поставщика должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 08-00 до 17-00 часов по местному времени по адресу: г. Алматы ул. микрорайон Айнабулак-3, ул. Жумабаева,87. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложении: **17.04.2024** г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 12 часов 00 минут **24.04.2024** г.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 14 часов 00 минут **24.04.2024** года по следующему адресу: микрорайон Айнабулак-3, ул. Жумабаева,87, каб 254 отдел государственных закупок. Поставка товаров по заявке заказчика в течении 2024 года

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение 10 (десяти) календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие условиям, предусмотренных настоящими Правилами: 1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом «О разрешениях и уведомлениях»;

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);

5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала «электронного правительства» или веб-приложения «кабинет налогоплательщика»;

6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

При закупе фармацевтических услуг потенциальный поставщик представляет на соисполнителя документы, предусмотренные настоящим пунктом.

При несоответствии победителя условиям настоящих Правил, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | **Наименование** | **Краткая характеристика** | **Ед. изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
|  | Экспресс тест № 20 для определения антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ1/2 | Выявление антител ВИЧ-1 группы О  одновременно с антигеном ВИЧ 1 р24 и  антителами к вирусу иммунодефицита человека  и2(вич-1, вич2),  Формат набора в виде объединенных в тест-  карты тест-полосок с возможностью их  разделения, в защитной фольге.  Буфер для работы с цельной кровью t отдельном  флаконе объемом не менее 2.5 мл.  Проведение исследования (при использовании  плазмы или сыворотки) в один этап без  применения буфера, капиллярных трубок или  других реактивов.  Одностадийный тест.  Время проведения теста не более 20 мин.  Время считывания результата после проведения  теста не менее 30 мин.  Используемый объем образца не более 50 мкл.  Чувствительность не менее 100%.  Специфичность по антигену не менее 99,7%.  Специфичность по антителам не менее 99,9%.  Зарегистрирован в РК.  Преквалифицирован ВОЗ.Экспресс тест 4ого поколения  № 20 | Набор | 3 | 60000 | 180 000 |
|  | Кабель пациента для ЭКГ BIONET Cardio | Кабель пациента ЭКГ на 10-отведений предназначен для подключения электродов к пациенту для проведения электрокардиографии (ЭКГ) с использованием 10 отведений. ЭКГ - это метод исследования, позволяющий регистрировать электрическую активность сердца. Кабель обычно имеет 10 различных разъемов или контактов для подключения электродов, которые размещаются на разных частях тела пациента. Каждый электрод регистрирует электрическую активность сердца в определенном отведении. | Шт | 1 | 136 000 | 136 000 |
|  | ЭКГ электоды | Для взрослых,грудные для конечностей.  Один набор ЭКГ электродов для взрослых состоит из – поастинчатый электрод на конечности для взрослых с винтом и зажимом с пластиковой пружиной. Контактная площадка размером 39,3х22мм – 4 штуки.Присасывающийся взрослый грудной электрод с винтом диаметр контактной полусферы 23,6мм | Шт | 2 | 86000 | 172 000 |
|  | Кабель пациента для ЭКГ Shiller | Пациентный кабель 10-ти жильный предназначен для  регистрации электрокардиограмм (ЭКГ) у  взрослых пациентов, а также у детей и новорожденных  при использовании в составе диагностических  электрокардиографов и ЭКГ-мониторов производства  компании SCHILLER. Электроды должны иметь  цветовую кодировку, соответствующую стандарту ЕС  Электроды имеют защиту от электромагнитного  воздействия дефибрилляторов. Длина 2 метра. Тип  электродного разъема - штырь, диаметром 4 мм.  Разъем оснащен пружинящей вставкой, которая  препятствует раскручиванию фиксирующего болта  грудного и конечностного электрода. Данная вставка  снижает количество артефактов записи сигнала ЭКГ | Шт | 3 | 139 000 | 417 000 |
|  | Однразовый электрод для дифибрилятора PowerHeart G5 | Электрод взрослый для автоматического наружного дефибилятора PowerHeart G5 | Комплект | 3 | 115000 | 345 000 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |