**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Әліби Е.Қ.**

**Объявления № 11**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| **Заказчик** | Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №13» Управления общественного здоровья города Алматы (сайт wp.gp13almaty.kz Электронный адрес gp13buh@mail.ru) объявляет об осуществлении Закупа лекарственных средств и изделии медицинского назначения (далее-Товар) способом запроса ценовых предложений в соответствии с Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 (далее – Правила) |
| **Юр. адрес заказчика** | г. Алматы, Турксибский район, пр. Сейфуллина 97/32 |
| **Факт. адрес заказчика** | г. Алматы, Турксибский район, пр. Сейфуллина 97/32 |
| **Контакты** | Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 (727) 223-23-74 |
| **Место поставки** | г. Алматы, Турксибский район, пр. Сейфуллина 97/32 |
| **Срок поставки** | По заявке заказчика  |
| **Сумма закупки** | **14 080 255,00 тенге (Четырнадцать миллионов восемьдесят тысяч двести пятьдесят пять тысяч тенге)** |
| **Условия оплаты** | в течение 90 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара.  |
| **Способ проведения закупки** |
| Запрос ценовых предложений |
| **Наименование объявления** |
| Закуп лекарственных средств и изделии медицинского назначения на 2022 год |
| **Срок начала приема заявок** |
| 30 мая 2022 год |
| **Срок окончания приема заявок**  |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: г. Алматы, Турксибский район, пр. Сейфуллина 97/32, 13 кабинет. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 08 часов 00 минут 6 июня 2022 года.** На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик должен указать: наименование закупа, наименование и реквизиты поставщика, контактный телефон по данному закупу, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок. |
| **Дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** |
| 6 июня 2022 год 09 часов 00 минут, по адресу г. Алматы, пр. Сейфуллина 97/32, 13 кабинет |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование лота | Техническая характеристика | Ед.измерения | Кол-во | Цена, выделанная для закупок за единицу | Сумма (тенге) |
| 1 | Щелевая лампа  | Ступени увеличения: не менее 3 -10X, 16X, 25X, Поле зрения: 22, 13.5, 8.5 мм, Окуляры: не более 12.5X, Диаметр линзы окуляра: не менее 18 мм, Оптика окуляров: конвергентная угол схождения не менее 13 градусов, Тип смены увеличения: 3ступенчатый барабанный переключатель, Диоптрийная коррекция окуляров для врачей с аметропией: в пределах ± 6 дптр, Изменение межзрачкового расстояния: в пределах 52-78 мм Источник света: Низкотемпературный LED осветитель 3В, 3Вт с цветопередачей максимально приближенной к традиционному галогеновому освещению.Срок службы осветителя: не менее 10 000 часов.Расположение осветителя: нижнее Изменение ширины световой щели: от 0 до14 мм, плавно, бесступенчато, Изменение длины световой щели: от 1 до14 мм, плавно, бесступенчатоДополнительные апертуры (диаметр): 14 мм, 8 мм, 3.5 мм, 0.5 мм.Поворот щели: 0 - 180 градусов,В осветительной системе должны быть следующие типы светофильтров: теплопоглощающий, бескрасный (зеленый), кобальтовый синий,Регулировка яркости: плавная, рядом с джойстиком.Диапазон перемещения подвижного основания должен соответствовать следующим нормативам:Горизонтально вперед – назад: не менее 90 мм,Горизонтально влево – вправо: не менее 100 мм, Вертикально: 30 мм,Диапазон перемещения лицевого упора должен соответствовать следующим нормативам:Вертикальное перемещение лицевого упора: не менее 80 мм,Обязательное наличие фиксационной метки с LED осветителем,Обязательное соответствие электрическим параметрам,Электропитание: 220 В; 50/60 Гц,Вес: до 21 кг,Установка на электроподъемной платформе для регулировки высоты прибора по отношению к пациенту. | штука | 1 | 3 830 000 | 3 830 000 |
| 2 | Изотонический разбавитель HD300  | Изотонический разбавитель HD300 Diluent (10L/box) -Гематологический автоматический анализатор H30  | кан | 23 | 37 850,00  | 870550 |
| 3 | Лизирующий раствор HL300  | Лизирующий раствор HL300 Lyse (500ml×1/box)g-Гематологический автоматический анализатор H30  | л | 13 | 35 850,00  | 466050 |
| 4 | Промывающий раствор HC300  | Промывающий раствор HC300 Cleaner (1L×1/box)-Гематологический автоматический анализатор H30  | фл | 15 | 39 856,00  | 597840 |
| 5 | Контрольная кровь  | Контрольная кровь ED-30DH30 Control 6 x 3.0mlTri-pack (2L, 2N, 2H) Гематологический автоматический анализатор H30  | набор | 6 | 135 200,00  | 811200 |
| 6 | Очищающий раствор100 мл  | Очищающий раствор100 мл Гематологический автоматический анализатор H30  | фл | 15 | 25 820,00  | 387300 |
| 7 | Бумага для анализатора 50\*20м | Бумага для анализатора 50\*20мГематологический автоматический анализатор H30  | рулон | 100 | 470,00  | 47000 |
| 8 | 112-10000 Тест Карта 10000 тестов ISED  | 112-10000 Тест Карта 10000 тестов ISED Анализатор СОЭ в комп. Принер | уп | 1 | 1 400 530,00  | 1400530 |
| 9 | 112-05000 Тест Карта  | 112-05000 Тест Карта 5000 тестовISED Анализатор СОЭ в комп. Принер | уп | 1 | 750 305,00  | 750305 |
| 10 | DSC06 Seditrol. Контрольный материал для проверки СОЭ.  | DSC06 Seditrol. Контрольный материал для проверки СОЭ. На основе эритроцитов человека. 2 уровня по 3 флакона 6фл | набор | 2 | 850 990,00  | 1701980 |
| 11 | 112-12-001 Промывочный раствор 4  | 112-12-001 Промывочный раствор 4 фл по 500 мл miniISED Анализатор СОЭ в комп. Принер | уп | 10 | 320 000,00  | 3200000 |
| 12 | DS-05233 Бумага для принтера 57\*15mini  | DS-05233 Бумага для принтера 57\*15 ISED Анализатор СОЭ в комп. Принер | рулон | 50 | 350,00  | 17500 |
|  | Итого |  |  |  |  | 14 080 255,00 |

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил. **По главе 4 потенциальные поставщики должны прикладывать документы соответствия или письменное подтверждения по каждому подпункту. Не соответствующие потенциальные поставщики будут отклонены от закупа.**

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа товара по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований объявления, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность в организации** | **Роль комиссии** | **Подпись** |
| 1 | Ещанова М.М. | и.о.заместителя главного врача | Заместитель председателя |  |
| 2 | Бестонова Л.Т. | Заместитель главного врача по ККМУ | Член комисии |  |
| 3 | Ельчибаева А:А. | Главный бухгалтер | Член комиссии |  |
| 4 | Темирбаева Г.А. | И.о.главной медсестра | Член комиссии |  |
| 5 | Аликулов Д | Специалист по ГЗ | секретарь |  |
|  |  |  |  |  |