**Объявления №6**

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий**

**на 2024 год способом запроса ценовых предложений**

**г.Талдыкорган**

|  |  |
| --- | --- |
| **Общие сведения** | |
| **Заказчик** | Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи" государственного учреждения "Управление здравоохранения области Жетісу" объявляет о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий на 2024 год способом запроса ценовых предложений по правилам утвержденных Приказам Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «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» (далее - Правила). |
| **Юр. адрес заказчика** | г. Талдыкорган, проспект Нурсултана Назарбаева, 57 |
| **Факт. адрес заказчика** | г. Талдыкорган, проспект Нурсултана Назарбаева, 57 |
| **Контакты** | Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 (7282) 241-46-64. |
| **Место поставки** | Основной склад: г. Талдыкорган, проспект Нурсултана Назарбаева, 57 |
| **Срок поставки** | в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика |
| **Сумма закупки** | **3 526 600** (Три миллиона пятьсот двадцать шесть тысяч шестьсот тенге 00 тиын) |
| **Условия оплаты** | в течение 30 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара. |
| **Способ проведения закупки** | |
| Объявление о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений | |
| **Наименование объявления** | |
| Закуп лекарственных средств и медицинских изделий на 2024 год способом запроса ценовых предложений | |
| **Срок начала приема заявок** | |
| 15 часов 00 минут 13 марта 2024 год | |
| **Срок окончания приема заявок** | |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: г. Талдыкорган, проспект Нурсултана Назарбаева, 57 отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 15 часов 30 минут 20 марта 2024 года.** На лицевой стороне запечатанного конверта ценовых предложений, 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** | |
| 20 марта 2024 года 16 часов 00 минут, по адресу г. Талдыкорган, проспект Нурсултана Назарбаева, 57 отдел государственных закупок | |

**Лекарственные средства**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование лота** | **Техническая характеристика** | **Ед. изм** | **Всего кол-во** | **Цена** | **Сумма в тенге.** |
| 1 | Атропина сульфат | 1мг/мл амп | амп. | 800 | 67 | 53 600 |
| 2 | Аммиак 10% 20мл | 10% 20мл фл | фл | 100 | 100 | 10 000 |
| 3 | Декспантенол | аэрозоль 130 г | фл | 300 | 2 500 | 750 000 |
| 4 | Дигоксин | 0,25 мг/мл 1мл. Амп | амп. | 1500 | 72 | 108 000 |
| 5 | Нифедипин | 10мг таб | таб. | 3000 | 8 | 24000 |
| 6 | Платифиллин | 0,2% 1 мл амп | амп. | 5000 | 130 | 650 000 |
| 7 | Тиамин | 5% 1 мл амп | амп. | 600 | 40 | 24 000 |
| 8 | Уголь активированный | таб 250 мг | таб. | 3000 | 8 | 24 000 |
| 9 | Урапидил | 5 мг/мл 5 мл амп | амп. | 2000 | 919 | 1 838 000 |
| 10 | Перекись водорода | 3% 50мл | фл | 300 | 150 | 45 000 |

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. 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.

**Директор Пак С.Г.**

**Хабарландырулар № 6**

**Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алуды өткізу туралы хабарландыру**

**2024 жылға баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен Талдықорған қаласы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Жалпы мәліметтер** | |
| **Тапсырыс беруші** | «Жетісу облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесінің «Аудандық жедел медициналық жәрдем станциясы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны 2024 жылға арналған дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды ережеге сәйкес баға ұсыныстарын сұрату арқылы сатып алу туралы хабарлайды. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің бұйрықтарымен бекітілген 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, ұсталатын адамдарға медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен мамандандырылған медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алуды ұйымдастыру және жүргізу қағидаларын бекіту туралы» тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару жүйесі мекемелері) бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде, фармацевтикалық қызмет көрсету жүйесінде» (бұдан әрі – Қағидалар). |
| **Тапсырыс берушінің мекенжайы** | Талдықорған қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 57 |
| **Тапсырыс берушінің мекенжайы** | Талдықорған қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 57 |
| **Байланыс** | Қосымша ақпаратты 8 (7282) 241-46-64 телефоны арқылы алуға болады. |
| **Жеткізу орны** | Негізгі қойма: Талдықорған қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 57 |
| **Жеткізу мерзімі** | Тапсырыс берушінің өтінімі берілген күннен бастап 10 жұмыс күні ішінде |
| **Сатып алу сомасы** | **3 526 600 (үш миллион бес жүз жиырма алты мың алты жүз теңге 00 тиын)** |
| **Төлем шарттары** | 30 банктік күн ішінде, тауарды қабылдау туралы құжаттарға қол қойылған күннен бастап. |
| **Сатып алу тәсілі** | |
| Баға ұсыныстарын сұрату арқылы дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу туралы хабарландыру | |
| **Жарнама атауы** | |
| Баға ұсыныстарын сұрату әдісімен 2024 жылға арналған дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу | |
| **Өтінімдерді қабылдауды бастау мерзімі** | |
| 15 сағат 00 минут 13 наурыз 2024 жыл | |
| **Өтінімдерді қабылдаудың аяқталу мерзімі** | |
| Конвертке салынған әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары Талдықорған қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 57 мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша ұсынылуы тиіс. Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі 2024 жылдың 20 наурызна сағат 15:30-ге дейін. Баға ұсыныстарының мөрленген конвертінің бет жағында әлеуетті өнім беруші мыналарды көрсетуі керек: сатып алудың атауы, өнім берушінің атауы мен деректемелері, осы сатып алу бойынша байланыс телефоны, әлеуетті өнім берушінің электрондық пошта мекенжайы, аты-жөні. және сатып алуды ұйымдастырушының мекенжайы. | |
| **Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні мен уақыты** | |
| 2024 жылғы 20 наурыз 16 сағат 00 минут, Талдықорған қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, 57 мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша | |

**Дәрілер**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Лоттың атауы** | **Техникалық сипаттамасы** | **Бірлік** | **Барлығы саны** | **Бағасы** | **Сомасы теңгемен.** |
| 1 | Атропина сульфат | 1мг/мл амп | амп. | 800 | 67 | 53 600 |
| 2 | Аммиак 10% 20мл | 10% 20мл фл | фл | 100 | 100 | 10 000 |
| 3 | Декспантенол | аэрозоль 130 г | фл | 300 | 2 500 | 750 000 |
| 4 | Дигоксин | 0,25 мг/мл 1мл. Амп | амп. | 1500 | 72 | 108 000 |
| 5 | Нифедипин | 10мг таб | таб. | 3000 | 8 | 24000 |
| 6 | Платифиллин | 0,2% 1 мл амп | амп. | 5000 | 130 | 650 000 |
| 7 | Тиамин | 5% 1 мл амп | амп. | 600 | 40 | 24 000 |
| 8 | Уголь активированный | таб 250 мг | таб. | 3000 | 8 | 24 000 |
| 9 | Урапидил | 5 мг/мл 5 мл амп | амп. | 2000 | 919 | 1 838 000 |
| 10 | Перекись водорода | 3% 50мл | фл | 300 | 150 | 45 000 |

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі өткенге дейін мөрленген нысанда бір ғана баға ұсынысын береді. Конвертте денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, жеке немесе заңды тұлғаның лицензиялау немесе лицензиялау арқылы жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыру құқығын растайтын рұқсаты бар. белгіленген мерзімде рұқсат беру рәсімі тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген, сондай-ақ ұсынылатын тауардың Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар. 4-тарауға сәйкес әлеуетті өнім берушілер әрбір тармақшаға сәйкестік туралы құжаттарды немесе жазбаша растауды қоса беруі керек. Сәйкес келмейтін әлеуетті өнім берушілер сатып алудан бас тартылады.

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын беруі денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша сұрау салудың және тауарды сатып алудың үлгілік шартының талаптарына сәйкес тауарды жеткізуге келісімін білдіру нысаны болып табылады. Тапсырыс беруші және (немесе) сатып алуды ұйымдастырушы хабардар еткен ең төмен баға ұсынысын ұсынатын әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады. Бірдей баға ұсыныстары берілген жағдайларда баға ұсынысын алғаш ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз деп танылады. Дәйексөз конверті кейін беріледі белгіленген мерзімнің өтуі және/немесе жарнаманың талаптарын бұза отырып, баға ұсыныстары бар конверттерді тіркеу журналында тіркелмеген және әлеуетті өнім берушіге қайтарылған.

**Директор Пак С.Г.**