

# Объявление № 18 об осуществлении закупок медицинских изделий способом запроса ценовых предложений

«03» июня 2022 г.

Организатор: ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», расположенный по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, объявляет о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений в соответствии «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)..

1. Полное наименование и *адрес* местонахождения заказчика /организатора закупок **ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54**
2. Информация о закупке медицинских изделий - *количества, сроки поставки товаров* - указаны в приложении № 1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).
3. К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются **перечень медицинских изделий (Приложение №1 к объявлению)**.
4. Место поставки товаров - ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54.
5. **Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, дата 10 июня 2022г. время -11 часов 00 минут**
6. **Дата и время вскрытия ценовых предложений: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, дата 10 июня 2022г. время 14 часов 30 минут**
7. Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.
8. Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с условиями, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров, работ, услуг.
9. Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, которое содержит следующие документы:
  - 1) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения,
  - 2) разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг
  - 3) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.
10. Ценовое предложение запечатывается в конверт и предоставляется потенциальным поставщиком организатору закупок в сроки и время, указанные в пункте 5 объявления.
11. На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает: **наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров, для участия в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**
12. 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.
13. Поставщик, в случае признания его победителем, в течение десяти календарных дней должен предоставить заказчику документы, подтверждающие его соответствие квалификационным требованиям в соответствии с п.102 параграфа 8 главы 9 Правил.
14. Дополнительную информацию можно получить по тел: 87753274343

## Перечень закупаемых товаров

№ лота	Наименование	Ед. изм	Кол-во	Цена, тенге	Сумма выделенная для закупа	Срок поставки
1	Контрольная кровь Para 12 Extend 3*2,5ml (1L, 1N, 1H)	ШТ	3	123054	369162	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
2	Дилуэнт Изотонический разбавитель 20л	ШТ	10	52347	523470	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
3	Ферментативный очиститель 1л	ШТ	20	40986	819720	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
4	Ферментативный Очиститель Концентрат 50мл	ШТ	5	32855	164275	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
5	Лизирующий Раствор 1 л HTI MicroCC-20Plus	ШТ	10	81459	814590	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
6	Разбавитель для гематологических анализаторов (автоматических) 2*10 л (ТУ-9398-007-09807247-2007)	уп	20	32 900	658000	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
7	Лизирующий раствор для гематологических анализаторов (автоматических) 0.5 л (ТУ-9398-007-09807247-2009)	фл	16	19 800	316800	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
8	Раствор для промывки гидравлической системы гематологических анализаторов) 5 л (ТУ-9398-034-09807247-2009) (моющий раствор)	кан	36	23 240	836640	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
9	Раствор для промывки гидравлической системы гематологических анализаторов) 500 мл (ТУ-9398-034-09807247-2009) очищающий раствор)	фл	6	7 500	45000	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки
10	Контрольная кровь Para Extend 3*2,5 мл	набор	6	88 700	532200	в течении года по письменной заявке Заказчика в течении 15-ти календарных дней с момента получения заявки

Главный врач

Кадырбекова З.К.