

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алуды өткізу туралы хабарландыру

Тапсырыс беруші, Алматы қ. ҚДСБ ШЖҚ «№25 қалалық емхана» КМК, заңды мекенжайы: Алматы қ., Дархан ш.а., Х.Алтай к., 24/1 «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларының» 95, 96-тармақтарына сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсету үшін медициналық бұйымдардың баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды, Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысымен бекітілген Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп танылсын (бұдан әрі - Қағидалар).

Саны, техникалық сипаттамасы және сатып алу үшін бөлінген сомасы бар медициналық бұйымдардың толық тізбесі осы хабарландырудың №1 қосымшасында көрсетілген.

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы бар желімделген конверт жұмыс күндері Алматы қаласы, Дархан шағын аудан, Х.Алтай көшесі 24/1 мекенжайы бойынша жергілікті уақыт бойынша сағат 09-00-ден 18-00-ге дейін ұсынылуы немесе пошта арқылы жіберілуі тиіс. Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жариялау күні: 06.12.2021 ж. баға ұсыныстары бар конверттерді ұсыну мерзімі: 13.12.2021 жылғы 10 сағат 00 минутқа дейін.

Баға ұсынысы бар конверттер 2021 жылғы 13 желтоқсан сағат 10: 00-де мына мекенжай бойынша ашылады: Алматы қаласы, Дархан шағын ауданы, Х.Алтай көшесі 24/1, Мемлекеттік сатып алу кабинеті.

Мөрленген конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша Тапсырыс беруші белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын, жеке немесе заңды тұлғаның қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға құқығын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар болуға тиіс.

Жеңімпаз Тапсырыс берушіге жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын мынадай құжаттарды ұсынады:

1) Фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға арналған тиісті лицензияның, «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Заңға сәйкес алынған (жіберілген) медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның, олар туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталатын электрондық құжат түріндегі көшірмелері қоса беріледі. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда, әлеуетті өнім беруші «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Заңға сәйкес алынған фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға арналған тиісті лицензияның, медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады;

2) заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

3) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

4) заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе сатып алу жарияланған күннен кейін құрылтай шартының көшірмесі ұсынылады);

5) Мемлекеттік кірістер органдарында жүргізілетін, «электрондық үкімет» веб-порталы немесе «салық төлеушінің кабинеті» веб-қосымшасы арқылы алынған берешектің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;

6) осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтындығы туралы Қазақстан Республикасы салық органының анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе).

№1 Қосымша

№	ХПА д/т Атауы м/б	Сипаттамасы	Өлш. бір-гі	Са ны	Баға сы	Сумо сы
1	Аудиометр	<p>Аспаптың максаты-ортаңғы құлақты импендасометрияны зерттеу және аудиологиялық скрининг. Аспаптың түрі-портативтік, 1000 Гц жиіліктегі синфазалық кедергінің әлсіреу коэффициенті 100 дБ кем емес, қысқартылған кіру кезінде кіріске келтірілген ішкі Шу кернеуінің қолданыстағы мәні 0,35 мкВ артық емес, ЭЧПИ әдістемесі бойынша өлшенетін жиіліктердің ең көп саны 12 кем емес, зондтау сигналы 226 және 1000 Гц жиіліктегі таза тонның нысаны, зондтау сигналының дыбыс қысымының деңгейі 90 дБ артық емес, өлшенетін баламалы көлем диапазоны 0,2-ден 8,0 мл-ге дейін, минус 600-ден плюс 400 дапа-ға дейінгі салыстырмалы қысым, компьютерде сынама нәтижелерін өңдеу мүмкіндігі болуы тиіс, жанасуды қолдайтын СК-дисплейдің болуы, батареяның қызмет ету мерзімі кемінде 8 сағат, қуат көзі Li-ion батареясы. Жеткізу жиынтығы: электронды құрылғы 1 дана; Micro SD жады 1 дана; қуат көзі BPM-91 дана; USB-Bluetooth адаптері 1 дана; SCZ-1, 3x0.75, 220В желілік кабелі. түзу (қара) 1 дана; БАӨ отоакустикалық эмиссиясын тіркеуге арналған Зонд-04-2 (Binder қосқышы) 1 дана; зондтың алмалы-салмалы ұштығы 3 дана; "балалар" құлақ тығындарының жиынтығы (диаметрі 3-тен 12 мм-ге дейін) 1 дана; зонд ұшының Шешгішінің болуы; сынақ қуысы болуы; Oral-B Superfloss Tic жіптері (50 жіп) 1 дана; "Аудио-СМАРТ" пайдалану жөніндегі Нұсқаулық 1 дана; әдістемелік нұсқаулар "БАӨ зондтары-02, БАӨ-03, БАӨ-04, "экран" жүйесінің зондтары. Дезинфекциялау, стерильдеу алдындағы тазалау, стерильдеу " 1 дана; дербес компьютермен деректермен алмасуға арналған бағдарламалық қамтамасыз ету болуы; тасымалдауға арналған сөмке болуы; Ложемент болуы; "Аудио-СМАРТ "ЭМ-ге арналған бағдарламаны пайдалануға арналған Лицензия 1 дана; "Нейро-Аудио-Скрин менеджер "ЭМ-ге арналған бағдарламаны пайдалануға арналған Лицензия 1 дана; Қосымша шарттар медициналық персоналға нұсқама беру тіркеу куәлігі әлеуетті тәуекел сыныбы 2а нәтижелерді Автоматты талдау зондты орнату сапасын индикациялау Зерттеу кезінде аспаптың жадында сақталатын тексерулер саны кемінде 10000 аккумуляторды пайдалану кезінде аспаптың жұмыс уақыты</p>	дана	1	2 800 000, 00	2 800 000,00

кемінде 10 сағат түсті Дисплей 4,3" рұқсатымен 272x480 Bluetooth компьютерімен Байланыс Сыртқы қоректендіру блогынан қоректену кернеуі 9 В жұмыс бөліктері ВF типі электр тогымен зақымданудан қорғау сыныбы I электрондық блоктың габариттік өлшемдері (197x84x26) x 2 мм аспаптың және құрамдас бөліктердің массасы: электрондық блок - 0,44 кг; БАӨ үшін Аудио-СМАРТ жүйе және аудиологиялық скрининг негізгі артықшылықтары:-супергибрид: БАӨ, жеткізу мерзімі шарт жасалғаннан кейін күнтізбелік 15 күн ішінде өнім берушінің, оның Қазақстан Республикасындағы сервистік орталықтарының медициналық техникаға кепілдік берілген сервистік қызмет көрсету талаптары не үшінші құзыретті тұлғаларды тарта отырып: медициналық техникаға кепілдік берілген сервистік қызмет көрсету мерзімі кемінде 12 ай. Жоспарлы техникалық қызмет көрсету токсанына кемінде 1 рет жүргізілуі тиіс. Техникалық обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурсе составных частей;- замену или восстановлении отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники; специфические для данной медицинской техники работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов;- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой);- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа.қызмет көрсету токсанына кемінде 1 рет жүргізілуі керек. Техникалық қызмет көрсету жөніндегі жұмыстар пайдалану құжаттамасының талаптарына сәйкес орындалады және мыналарды қамтуға тиіс: - пайдаланылған ресурстық құрамдас бөліктерді ауыстыру; - медициналық техниканың жекелеген бөліктерін ауыстыру немесе қалпына келтіру; - медициналық техниканы баптау және реттеу; осы медициналық техникаға тән жұмыстар және т. б.; - тазалау, майлау және қажет болған сыртқы және ішкі беттерінен шаңды, кірді, коррозия мен тотығу іздерін;- жағдайда негізгі механизмдер мен тораптарды іріктеу; - медициналық техника корпусының оның құрамдас бөліктерінің нақты типке тән пайдалану құжаттамасында көрсетілген өзге де операциялар.

Жныаны				2 800 000,00
--------	--	--	--	--------------

Жеңімпаз біліктілік талаптарына сәйкес келмеген жағдайда баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.

Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша жасалған сатып алу шартын Тапсырыс беруші Қағидалардың 103, 104-тармақтарында көзделген шарттар мен мерзімдерді сақтай отырып, біліктілік талаптарына сәйкес келетін әлеуетті өнім берушімен жасасады.

Тапсырыс берушінің өтінімдері негізінде жасалған шарттың барлық қолданылу мерзімі ішінде дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды жеткізуші Алматы қаласы, Дархан шағын ауданы, Х.Алтай көшесі, 24/1 мекенжайы бойынша жеткізуі тиіс.

Қосымша ақпаратты телефон арқылы алуға болады: +7727/232-67-40.

Бас дәрігер

А.М.Мазбаева

Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых приложений

Заказчик, КГП на ПХВ «Городская поликлиника №25» УОЗ г.Алматы, юридический адрес: г.Алматы, мкр.Дархан, ул. Х.Алтая 24/1 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений медицинских изделий для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с пунктами 95, 96 «Правил организации и проведения медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 (далее - Правила).

Полный перечень 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 09-00 до 18-00 часов по местному времени по адресу: г. Алматы, мкр.Дархан, ул. Х.Алтая 24/1. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложений: 06.12.2021г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 10 часов 00 минут 13.12.2021г.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 10 часов 00 минут 13 декабря 2021 года по следующему адресу: г.Алматы, мкр.Дархан, ул.Х.Алтая 24/1, кабинет государственных закупок.

Запечатанный конверт должен содержать 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

Победитель представляет заказчику в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

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. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию 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, 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).

Приложение №1

№	Наименование м/и	Характеристика	Ед-ца изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Аудиометр	Назначение прибора - исследование среднего уха импедансометрия и аудиологический скрининг. Тип прибора- Портативный, Коэффициент ослабления синфазной помехи на частоте 1000 Гц не менее 100 дБ, Действующее значение напряжения внутренних шумов, приведенных ко входу при закороченном входе не более 0,35 мкВ, Максимальное количество измеряемых частот по методике ЭЧПИ не менее 12, Зондирующий сигнал форма чистого тона с частотой 226 и 1000 Гц, Уровень звукового давления зондирующего сигнала не более 90 дБ УЗД, Диапазон измеряемого эквивалентного объема от 0,2 до 8,0 мл, Диапазон изменения относительного давления от минус 600 до плюс 400 даПа, Возможность обработки результатов пробы на компьютере должны быть в наличие, ЖК-дисплей с поддержкой касания Наличие, Время автономной работы Не менее 8 часов, Питание Li-Ion аккумулятор. Комплект поставки: Электронный блок прибора 1 шт; Память Micro SD 1 шт; Блок питания БПМ-91 шт; Адаптер USB-Bluetooth 1шт; Кабель сетевой SCZ-1, 3x0.75, 220в. прямой (чёрный) 1 шт; Зонд для регистрации отоакустической эмиссии ОАЭ-04-2 (разъем Binder) 1 шт; Съёмный наконечник зонда 3 шт; Комплект вкладышей ушных «детский» (диаметром от 3 до 12 мм) 1 комп; Съёмник наконечника зонда Наличие; Тестовая полость Наличие; Зубная нить Oral-B Superfloss (50 нитей) 1 шт; Руководство по эксплуатации "Аудио-СМАРТ" 1 шт; Методические указания "Зонды ОАЭ-02, ОАЭ-03, ОАЭ-04, зонд системы "Скрин". Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация" 1 шт; Программное обеспечение для обмена данными с персональным компьютером Наличие; Сумка для переноски Наличие; Ложемент Наличие; Лицензия на использование программы для ЭВМ "Аудио-СМАРТ" 1 шт; Лицензия на использование программы для ЭВМ "Нейро-Аудио-Скрин менеджер" 1 шт; Дополнительные условия Инструктаж	штук а	1	2 800 000	2 800 000,00

медицинского персонала Регистрационное удостоверение Класс
 потенциального риска 2a Автоматический анализ результатов
 Индикация качества установки зонда Число
 обследований, сохраняемых в памяти прибора при исследовании
 Не менее 10000 Время работы прибора при
 использовании аккумулятора Не менее 10 часов Дисплей
 Цветной 4,3" с разрешением 272x480 Связь с компьютером
 Bluetooth Напряжение питания от внешнего блока
 питания 9 В Рабочие части тип ВФ Класс защиты от
 поражения электрическим током I Габаритные размеры
 электронного блока (197x84x26) x 2 мм Масса прибора и
 составных частей не более: блок электронный - 0,44 кг; Аудио-
 СМАРТ система для ОАЭ, и аудиологического скрининга
 Основные преимущества:-супергибрид: ОАЭ, Срок поставки
 после заключение договора в течений 15 календарных дней
 Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской
 техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике
 Казахстан либо с привлечением третьих компетентных лиц:
 Гарантийное сервисное обслуживание медицинской техники не
 менее 12 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно
 проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по
 техническому обслуживанию выполняются в соответствии с
 требованиями эксплуатационной документации и должны
 включать в себя: - замену отработавших ресурс составных
 частей;- замене или восстановлении отдельных частей
 медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской
 техники; специфические для данной медицинской техники
 работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку
 основных механизмов и узлов;- удаление пыли, грязи, следов
 коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей
 корпуса медицинской техники его составных частей (с
 частичной блочно-узловой разборкой);
 - иные указанные в эксплуатационной документации операции,
 специфические для конкретного типа.

Итого:				2 800 000,00
---------------	--	--	--	---------------------

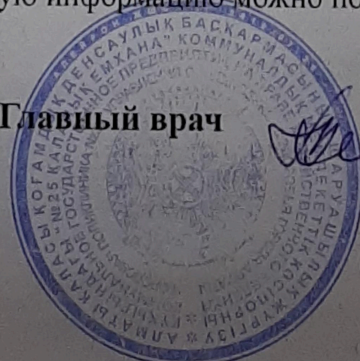
В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Договор закупа, составленный по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, заключается заказчиком с потенциальным поставщиком, соответствующим квалификационным требованиям с соблюдением условий и сроков, предусмотренных пунктами 103, 104 Правил.

Медицинские изделия должны быть поставлены поставщиком по адресу: г. Алматы, мкр.Дархан, ул.Х.Алтая 24/1 на основании заявок заказчика в течении всего срока действия заключенного договора.

Дополнительную информацию можно получить по телефону:
 +7/727/232-67-40.

Главный врач



(Handwritten signature)

Мазбаева А.М.