

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 106, 107 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (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: 27.04.2021г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 10 часов 00 минут 04.05.2021г.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 10 часов 00 минут 04 мая 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 разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "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 соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";
- 2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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);

8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 Правил.

Приложение №1

№	Наименование ИМН	Характеристика	Ед-ца изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Тест Карта на 2000 тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	Тест Карта на 2000 тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	шт	1	270 963	270 963
2	Тест Карта на 10000 тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	Тест Карта на 10000 тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	шт	2	993 953	1 987 906

3	Seditrol.Контрольный материал для проверки СОЭ на основе эритроцитов человека .2 уровня по 3 флакона , в упаковке 6 флаконов тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	Seditrol.Контрольный материал для проверки СОЭ на основе эритроцитов человека .2 уровня по 3 флакона , в упаковке 6 флаконов тестов (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	упаковка	2	471 240	942 480
4	Промывочный раствор 4 флакона по 500 мл в упаковке (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	Промывочный раствор 4 флакона по 500 мл в упаковке (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа)	упаковка	3	149 029	447 087
5	Бумага размером 57*15 (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа) (Printer Paper)	Бумага размером 57*15 (На автоматически анализатор СОЭ ISED, анализатор закрытого типа) (Printer Paper)	рулон	100	350	35 000
6	Карандаш по стеклу	Карандаш по стеклу	шт	30	150	4500
	Итого:					

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 114, 115 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

Мазбаева А.М.

**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 Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 1729 қаулысымен бекітілген «Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларының» (бұдан әрі - қағидалар) 106, 107-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.

Саны, техникалық сипаттамасы және сатып алу үшін бөлінген сомалары бар медициналық бұйымдардың толық тізбесі осы хабарландырудың №1 қосымшасында көрсетілген. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы бар желімделген конверт жұмыс күндері Алматы қаласы, Дархан ш.а., Х.Алтай көшесі 24/1. мекенжайына 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: 27.04.2021 ж. баға ұсыныстары бар конверттерді ұсыну мерзімі: 04.05.2021 ж. 10 сағат 00 минутқа дейін.

Баға ұсынысы бар конверттер 2021 жылғы 04 мамыр сағат 10:00-де мына мекен-жайда ашылады: Алматы қаласы, Дархан ш.а., 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) «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» 2014 жылғы 16 мамырдағы Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес алынған (жіберілген) рұқсаттардың (хабарламалардың) электрондық құжат түріндегі рұқсаттардың (хабарламалардың) көшірмелері, олар туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталады. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда, әлеуетті өнім беруші «Рұқсаттар және хабарламалар туралы» 2014 жылғы 16 мамырдағы Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес алынған (жіберілген) тиісті рұқсаттың (хабарламаның) нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады»;
- 2) Заңды тұлға кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);
- 3) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің көшірмесі не 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 сатып алу жарияланған күннен кейін акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының көшірмесі ұсынылады);

5) «Электрондық үкімет» веб-порталы арқылы алынған салық төлеушінің салық берешегінің, міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, әлеуметтік аударымдар, міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар және (немесе) жарналар бойынша берешегінің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер»;

6) Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі Басқармасының қаулысымен бекітілген Екінші деңгейдегі банктердегі, ипотекалық ұйымдардағы және «Қазақстанның Даму Банкі» акционерлік қоғамындағы бухгалтерлік есеп шоттарының үлгі жоспарына сәйкес (егер әлеуетті өнім беруші бірнеше банктің немесе шетелдік банктің клиенті болып табылса) банк алдында үш айдан астам созылған өз міндеттемелерінің барлық түрлері бойынша мерзімі өткен берешегінің жоқтығы туралы Банктің қол қойылған анықтамасының түпнұсқасы; ТҚК конверттерді ашу күнінің алдындағы бір айдан кейін берілген осындай банктердің әрқайсысынан, әлеуетті өнім берушінің шетелде орналасқан филиалдары мен өкілдіктеріне қызмет көрсететін банктерді қоспағанда) анықтама ұсынады;

7) осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтыны туралы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе) Қазақстан Республикасының салық органы анықтамасының түпнұсқасы);

8) әлеуетті өнім берушінің Қағидалардың 13-тармағында белгіленген біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын құжаттар.

№	ММБ Атауы	Сипаттамасы	Өлшем бірлігі	Саны	Бағасы	№1 Қосымша
						Сомасы
1	2000 тестке арналған тест картасы (автоматты түрде ESR ised анализаторы, жабық типті анализатор үшін)	2000 тестке арналған тест картасы (автоматты түрде ESR ised анализаторы, жабық типті анализатор үшін)	дана	1	270 963	270 963
2	10000 тестке арналған тест картасы (автоматты түрде ESR ised анализаторы, жабық типті анализатор)	10000 тестке арналған тест картасы (автоматты түрде ESR ised анализаторы, жабық типті анализатор)	Дана	2	993 953	1 987 906
3	Seditrol.Адамның эритроциттері негізінде СОЭ тексеруге арналған бакылау материалы .3 құтыдан 2 деңгей , қаптамада 6 флакон тест (автоматты түрде СОЭ ISED талдағышына, жабық түрдегі талдағышқа)	Seditrol.Адамның эритроциттері негізінде СОЭ тексеруге арналған бакылау материалы .3 құтыдан 2 деңгей , қаптамада 6 флакон тест (автоматты түрде СОЭ ISED талдағышына, жабық түрдегі талдағышқа)	орау	2	471 240	942 480
4	Қаптамадағы 500 мл-ден 4 құтының жуу ерітіндісі (автоматты түрде СОЭ ISED талдағышына, жабық түрдегі талдағышқа)	Қаптамадағы 500 мл-ден 4 құтының жуу ерітіндісі (автоматты түрде СОЭ ISED талдағышына, жабық түрдегі талдағышқа)	Орау	3	149 029	447 087

5	57 * 15 өлшемді қағаз (автоматты түрде СОЭ ised талдағышына, жабық типті талдағышқа) (Printer Paper)	57 * 15 өлшемді қағаз (автоматты түрде СОЭ ised талдағышына, жабық типті талдағышқа) (Printer Paper)	Орам	100	350	35 000
6	Шыны қарындаш	Шыны қарындаш	Дана	30	150	4500
	Жиын:					3 687 936,00

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 114, 115-тармақтарында көзделген шарттар мен мерзімдерді сақтай отырып, біліктілік талаптарына сәйкес келетін әлеуетті өнім берушімен жасасады.

Медициналық бұйымдарды жеткізуші Тапсырыс берушінің өтінімдері негізінде жасалған шарттың барлық қолданылу мерзімі ішінде Алматы қаласы, Дархан, ш.а., Х.Алтай көшесі 24/1 мекенжайы бойынша жеткізуі тиіс.

Қосымша ақпаратты телефон арқылы алуға болады: +7/727/232-67-40.



Бас дәрігер

А.М.Мазбаева