

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №25»

г. Алматы, мкр. Дархан,

ул. Х. Алтая 24/1

+7 (727) 232-67-40.

эл.адрес gkkgp25@mail.ru

Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых приложений

Заказчик, ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №25», юридический адрес: г. Алматы, мкр. Дархан, ул. Х. Алтая 24/1 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с пунктами 104, 105 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее - Правила).

Полный перечень лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения, 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 08-00 до 17-00 часов по местному времени по адресу: г. Алматы, мкр. Дархан, ул. Х. Алтая 24/1. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложений: 23.02.2017г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 27.02.2017г.

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, 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 законодательством Республики Казахстан 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 засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с законодательством Республики Казахстан 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, и 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), выданный 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).

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 112, 113 Правил.

Лекарственные средства, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения должны поставляться 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.



Приложение №1
ГКП на ПХВ «Городская
поликлиника №25»

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Перекись водорода 3%- 500,0	фл	220	226	49 720,00
2	Перекись-водорода 6%-500,0	фл	180	262	47 160,00
3	Мазь левомеколь	фл	56	797	44 632,00
4	Мазь метилурациловая	фл	30	780	23 400,00
5	р-р эуфиллина 0,5%-200,0	фл	36	417	15 012,00
6	Р-р эуфиллина 1%-200,0	фл	36	454	16 344,00
7	Р-р калия йодид 2%-200,0	фл	36	372	13 392,00
8	Р-р натрия хлорид 10%-400,0 стер	фл	12	472	5 664,00
9	Р-р фурациллина 0,02%-200,0 стер	фл	360	372	133 920,00
10	Р-р магния сульфат 2%-200,0	фл	36	218	7 848,00
11	Р-р кальция хлорид 3%-200,0	фл	36	235	8 460,00
12	Р-р новокаин 3%-200,0	фл	36	290	10 440,00
13	Р-р цинка сульфат 3%-200,0	фл	36	271	9 756,00
14	Р-р буферный 200,0	фл	36	372	13 392,00
15	Р-р люголя спиртов 3%-100,0	фл	36	870	31 320,00
16	Р-р аммиака 10%-200,0	фл	36	290	10 440,00
17	Формалин 3%-100,0	фл	36	226	8 136,00
18	Р-р натрия цитрат 5%-10,0	фл	120	189	22 680,00
19	Калия перманганат 3%-100,0	фл	36	308	11 088,00
20	2%уксусная кислота	литр	72	327	23 544,00
21	Хлорные в таблетки 2,66 г №375	кг.	40	4800	192 000,00
22	Дезинфицирующее средство	л	150	4500	675 000,00
23	Протирочные салфетка для за- правляемой системы .В одном ру- лоне 160 листов .Совместимы с растворителями и чистящими средствами.	рулон	150	4300	645 000,00
24	Антибактериальное мыло для ги- гиенической обработки рук меди- цинского персонала.	5л	10	7000	70 000,00
	Итого:				2 088 348,00

Главный врач



(Handwritten signature)

Мазбаева А.М.