**Объявление от 19.06.2024г
 о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**

**ГКП «Городская поликлиника №2» на ПХВ ГУ «Управления Здравоохранения по Актюбинской области», расположенного по адресу :г. Актобе, ул. Ахтанова 50**, в соответствии с Приказом 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)* объявляет о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на следующие наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота**  | **Наименование**  | **Техническая спецификация** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Цена за единицу, тенге**  | **Сумма, тенге**  | **Срок поставки** |
| 1 | Марля медицинская 1000см\*90см | Марля медицинская отбеленная, плотность 28г/м2, размеры 1000см х 90см. Представляет собой представляет собой лёгкую, гигроскопичную хлопчатобумажную ткань простого полотняного плетения, вырабатывается специально для медицинских целей, как основа для перевязочного материала, для ватно-марлевых повязок (бинты, салфетки, повязки, тампоны, маски) | метр | 2000 | 260,00 | 520000,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
| 2 | Вата нестерильная 100 гр в индицидуальной упаковке | Вата нестерильная 100гр.Вата медицинская гигроскопическая хирургическая нестерильная изготовлена из 100% хлопка высокого качества, отбеленного без применения хлора. Благодаря передовой технологии производства вата является экологически чистым продуктом, без каких либо добавок и примесей. Вата нестерильная имеет идеально белый цвет без посторонних запахов. Вата нестерильная предназначена для всевозможных медицинских манипуляций, связанных с обработкой ран, а также для снятия макияжа, ежедневного гигиенического ухода, как для детей, так и для взрослых. Нестерильная вата обеспечивает максимальный впитывающий и очищающий эффект. Подходит для любых типов кожи и не имеет противопоказаний. в индивидуальной упаковке | упаковка | 1800 | 467,00 | 840600,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
| 3 | Бинты нестерильный 7х14 | Бинт медицинский марлевый нестерильный размером 7,0 м х 14 см. Бинты изготовлены из высококачественной отбеленной хлопчатобумажной медицинской марли (100% хлопок). Назначение: марлевые нестерильные бинты применяются в медицинских учреждениях для фиксации и наложения повязок. Они предотвращают рану от загрязнения и механического воздействия. Используются при отсутствии прямого контакта бинта с открытой раневой поверхностью. в индивидуальной упаковке | штука | 1200 | 242,00 | 290400,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
| 4 | Бинты нестерильный 5х10 | Бинт медицинский марлевый нестерильный размером 5,0 м х 10,0 см . Бинты изготовлены из высококачественной отбеленной хлопчатобумажной медицинской марли (100% хлопок). Назначение: марлевые нестерильные бинты применяются в медицинских учреждениях для фиксации и наложения повязок. Они предотвращают рану от загрязнения и механического воздействия. Используются при отсутствии прямого контакта бинта с открытой раневой поверхностью. в индивидуальной упаковке | штука | 1200 | 152,00 | 182400,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
| 5 | Бинты стерильный 7х14 | Бинт медицинский марлевый стерильный размером 7,0 м х 14 см.Бинты изготовлены из высококачественной отбеленной хлопчатобумажной медицинской марли (100% хлопок). Назначение: марлевые стерильные бинты применяются в медицинских учреждениях для фиксации и наложения повязок. Они предотвращают рану от загрязнения и механического воздействия. Используются при отсутствии прямого контакта бинта с открытой раневой поверхностью. в индивидуальной упаковке | штука | 200 | 275,00 | 55000,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
| 6 | Бинты стерильный 5х10 | Бинт медицинский марлевый стерильный размером 5,0 м х 10,0 см . Бинты изготовлены из высококачественной отбеленной хлопчатобумажной медицинской марли (100% хлопок). Назначение: марлевые стерильные бинты применяются в медицинских учреждениях для фиксации и наложения повязок. Они предотвращают рану от загрязнения и механического воздействия. Используются при отсутствии прямого контакта бинта с открытой раневой поверхностью. в индивидуальной упаковке | штука | 200 | 152,00 | 30400,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
|   |   |   |   |   |   | **1918800,00** |   |

**Общая сумма: 1918800( Один миллион девятьсот восемнадцать тысяч восемьсот) тенге ноль тиын.**

**Место поставки: г. Актобе, ул. Ахтанова 50.
Сроки поставки:** по заявкам в течение 2024 года, в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика.

**Условия поставки: DDP.** Поставщик обязан начать поставку товаров в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика по следующему адресу: г. Актобе, ул. Ахтанова 50. В стоимость должны быть включены все услуги, связанные с поставкой изделий медицинского назначения с соблюдением всех требований хранения и транспортировки. Оплата по факту поставки медицинских изделий и предоставления всех необходимых документов, связанных с поставкой ИМН.
**Наименование и адрес заказчика:**
Государственное коммунальное предприятие «Городская поликлиника №2» на праве хозяйственного ведения «Управления Здравоохранения по Актюбинской области» Республики Казахстан, г. Актобе, ул. Ахтанова 50.
      Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать:
1) ценовое предложение по форме, согласно **приложению 2 к настоящим Правилам**

2) 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

1. документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным **пунктом 11 настоящих Правил.**

 Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, согласно приложению 5 настоящих Правил.
**Окончательный срок предоставления ценовых предложений до 09.00 часов «27» июня 2024 г.** (по времени Актобе) по следующему адресу: ГКП «Городская поликлиника №2» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул.Ахтанова 50а, каб. №225, бухгалтерия.

**Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 11.00 часов «27» июня 2024г.** по следующему адресу: ГКП «Городская поликлиника №2» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул.Ахтанова 50а,
 Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 (7132) 217185 - Абдрахманова Гаухар специалист по государственным закупкам.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам организациии проведения закупалекарственных средств,медицинских изделийи специализированныхлечебных продуктов в рамкахгарантированного объемабесплатной медицинской помощи,дополнительного объемамедицинской помощи для лиц,содержащихся в следственныхизоляторах и учрежденияхуголовно-исполнительной(пенитенциарной)системы, за счет бюджетныхсредств и (или) в системеобязательного социальногомедицинского страхования,фармацевтических услуг |
|   | Форма |

### Ценовое предложение потенциального поставщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциального поставщика)на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

      № закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия | Содержание(для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) |  |
| 2 | Характеристика |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором) | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки | Скачать |

      \* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора
Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_
Печать (при наличии)