**Объявление от 14.08.2024г
 «Закуп медицинских изделий для лаборатории» 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**  |
| 1 | **Пентоксифиллин** | **Раствор для инъекций, 2%, 5 мл, №5** .Состав лекарственного препарата: Одна ампула содержит активное вещество - пентоксифиллин (в пересчете на 100% вещество) 100.0 мг, вспомогательные вещества: натрия хлорид, вода для инъекций. Описание внешнего вида, запаха, вкуса. Прозрачная, бесцветная или слегка желтоватая жидкость. Форма выпуска и упаковка. По 5.0 мл препарата разливают в ампулы стеклянные шприцевого наполнения с точкой или кольцом излома.На каждую ампулу наклеивают этикетку.По 5 ампул с препаратом упаковывают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой.По 1 контурной ячейковой упаковке с препаратом вместе с утвержденной инструкцией по медицинскому применению на казахском и русском языках помещают в пачку из картона. Пачки с лекарственным препаратом помещают в коробки из картона.Допускается упаковка без вложения в пачку: контурные ячейковые упаковки вместе с утвержденными инструкциями по медицинскому применению на казахском и русском языках помещают в коробки из картона, количество инструкций вкладывают по количеству упаковок.Срок хранения: 3 года. Не применять по истечении срока годности!**Срок годности лекарственных средств на момент поставки должен быть не менее 12(девнадцати) месяцев**. Условия хранения. Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте!  | ампула  | 1000 | 90,00 | 90000,00 |
| 2 | **Аллергопресс** | Форма выпуска: **Раствор для инъекций 2 %, 1 мл. №5** , Одна ампула раствора содержит: Прозрачная, бесцветная или слегка желтоватая жидкость с характерным запахом активное вещество - хлоропирамина гидрохлорид 20 мг. По 1 мл препарата в ампулы нейтрального стекла или стерильные ампулы шприцевого наполнения импортные. На каждую ампулу наклеивают этикетку из бумаги этикеточной или писчей, или текст наносят непосредственно на ампулу краской методом глубокой печати для стеклянных изделий. По 5 ампул упаковывают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой. По 2 контурные упаковки вместе с утвержденной инструкцией по медицинскому применению на государственном и русском языках помещают в пачку из картона коробочного. В каждую пачку вкладывают скарификатор ампульный. При упаковке ампул с насечками, кольцами и точками скарификаторы не вкладываются. Допускается контурные ячейковые упаковки (без вложения в пачку из картона) помещать в коробки из картона коробочного или гофрированного. В каждую коробку по числу упаковок вкладывают инструкции по медицинскому применению на государственном и русском языках. вспомогательное вещество- вода для инъекций. Срок годности 2 года. **Срок годности лекарственных средств на момент поставки должен быть не менее 12(двенадцати) месяцев** | ампула  | 200 | 95,33 | 19066,00 |
| 3 | **Скальпель №21 одноразовый, стерильный** | Скальпель одноразовый представляет собой режущий инструмент, состоящий из прикрепленного к пластиковой ручке съемного лезвия. Ручка скальпеля изготавливается из АБС-пластика, лезвие может быть из нержавеющей стали или из углеродистой стали с нержавеющим покрытием. Колпачок предохраняет лезвие. Каждый скальпель упакован индивидуально.Размеры лезвий: №20; №21; №22; №23; №24; №25 | штука | 1000 | 86,29 | 86290,00 |
| 4 | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 2мл с иглой 23Gх1** | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемами 2мл; с иглами 23Gx1".** Специальная конструкция поршня медицинского шприца, позволяющая обламывать его после использования, делает шприцы непригодными для повторного применения,• Игла с трехгранной заточкой, покрытая полидиметилсилоксаном, позволяет сделать инъекцию практически безболезненно• Высокая степень плавности движения поршня и герметичность шприцев обеспечиваются за счет резинового уплотнителя• Модифицированный упор для пальцев, имеющий особую ребристость, позволяет надежно удерживать шприц во время инъекции• Четкая, ясно видимая градуировка шкалы• Изготовлены из высококачественного прочного прозрачного пластика• Стерильны, нетоксичны, апирогенны • Стерилизованы этилен оксидом.в индивидуальной упаковке. **Срок годности на момент поставки должен быть не менее 12(двенадцати) месяцев** | штука | 5400 | 17,49 | 94446,00 |
| 5 | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 10мл с иглой 21Gx1 1/2''** | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемами : 10 мл с иглой 21Gx1 1/2''**. Шприц изготовлен из высококачественного пластика и состоит из поршня, уплотнительного резинового кольца, цилиндра с градуировкой. Игла с трехгранной заточкой покрыта тонким слоем силикона. Стерилизован этиленоксидом. Срок годности: 5 лет.. **Срок годности на момент поставки должен быть не менее 12(двенадцати) месяцев** | штука | 3200 | 26,00 | 83200,00 |
| 6 | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 5мл с иглой 22Gx1 1/2''** | **Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 5мл с иглой 22Gx11/2"**. Специальная конструкция поршня медицинского шприца, позволяющая обламывать его после использования, делает шприцы непригодными для повторного применения,• Игла с трехгранной заточкой, покрытая полидиметилсилоксаном, позволяет сделать инъекцию практически безболезненно• Высокая степень плавности движения поршня и герметичность шприцев обеспечиваются за счет резинового уплотнителя• Модифицированный упор для пальцев, имеющий особую ребристость, позволяет надежно удерживать шприц во время инъекции• Четкая, ясно видимая градуировка шкалы• Изготовлены из высококачественного прочного прозрачного пластика• Стерильны, нетоксичны, апирогенны • Стерилизованы этилен оксидом.в индивидуальной упаковке. **Срок годности на момент поставки должен быть не менее 12(двенадцати) месяцев** | штука | 4800 | 17,50 | 84000,00 |
|   |   |   |   |   |   | **457002,00** |
|

**Общая сумма:** **457002 (Четыреста пятьдесят семь тысяч два тенге ноль тиын) тенге.**

**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 «22» августа 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 «22» августа 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 2 к Правилам организации и проведения закупалекарственных 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 системеобязательного социального медицинского 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)