### Хабарландыру № 43

### Баға ұсыныстарын сұрату бойынша реактивтер, ммб

### сатып алу туралы.

Степногорск қ. «04» желтоқсан 2017 жыл

Мемлекеттік коммуналдық шаруашылық жүргізу құқығындағы кәсіпорын "Степногорск орталық қалалық ауруханасы Ақмола облысы денсаулық сақтау басқармасы жанындағы" баға ұсыныстарын сұрату бойынша келесі медициналық техниканы сатып алу туралы жариялайды: профилактикалық (иммунологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызмет көрсету бойынша тегін медициналық көмектің кепілді көлемін жүйесінде міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы " Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы №1729 Қаулысындағы енгізілген өзгерістер мен толықтыруларды ескере отырып, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2016 жылғы 29 желтоқсандағы №908 (бұдан әрі-Ереже).

Дәрілік заттарды сатып алу туралы ақпарат (атауы, қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі және сатып алуға бөлінген сома) осы хабарландыруда №1 қосымшасында көрсетілген (сатып алынатын тауарлардың тізбесі).

Сатып алуға бөлінген сома ҚҚС-сыз.

Тауар келесі мекенжай бойынша жеткізілуі тиіс: 021500, Ақмола облысы, Степногорск қаласы, 1 шағын аудан, аурухана кешені, № 15 ғимарат.

Жеткізу мерзімі: 15 күнен кейін шартқа қол қойылған күннен бастап.

Жеткізу шарттары: DDP, термині келген жерінің көрсете отырып қолданылады.

Сатушының жауапкершілігі сатып алушы елді мекеніне тауарды жеткізгеннен кейін аяқталады.Жүкті жеткізу бойынша Барлық тәуекелдер, барлық шығындар (салықтар, баждар). Дәріхана қоймасына дейін.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары конвертке салынып, мына мекенжайға тапсырылады: Ақмола облысы, Степногорск қаласы, 1 шағын аудан, аурухана кешені, ғимараты, № 15 каб. құқықтық қорғау және мемлекеттік сатып алу бөлімі 04.12.2017 ж. 14 с. 00 мин. бастап, 11.12.2017 ж. 14 с. 00 мин. дейін (жұмыс 08 с. 00 мин. 17 с. 00 мин дейін демалыс және мереке күндерін қоспағанда түскі үзіліс сағат 12 с. 00 мин. 13 с. 00 мин. Дейін).

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары бар конверттер 2017 жылғы 04.10. 2017 ж. 14 с. 30 мин.мекен-жайы: Ақмола облысы, Степногорск қаласы, 1 шағын аудан, ауруханалық комплекс, ғимарат № 15, мемлекеттік сатып алу бөлімінде ашылады.

Әрбір әлеуетті өнім беруші ұсынудың түпкілікті мерзімі аяқталғанға дейін, жабық түрде бір ғана баға ұсыныстарын ұсынады.

Конверт баға ұсыныстарын, денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен, нысан бойынша рұқсат құқығын растайтын, жеке немесе заңды тұлғаның қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыратын рұқсат беру органдары арқылы, лицензиялауды немесе рұқсат беру рәсімін белгіленген мерзімдерде тапсырыс беруші, немесе сатып алуды ұйымдастырушы, сондай-ақ сәйкестігін растайтын құжаттарды, ұсынылып отырған тауарлардың белгіленген талаптарға Қағидалардың 4-тарауында сатып алуды ұйымдастыру және өткізу бойынша, дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызмет көрсету бойынша, тегін медициналық көмектің кепілді көлемін және медициналық көмек жүйесінде міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 1729, Қазақстан Республикасы Үкіметінің жылғы 2016 жылғы 29 желтоқсандағы № 908 енгізілген өзгерістер мен толықтырулар ескерді.

### Баға ұсыныстарын сұрату бойынша сатып алу хабарландыруға (бұдан әрі – хабарландыру) сатып алынатын дәрілік заттардың тізбесі қоса берілген : профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы (№1 хабарландыру қосымшасы ), баға ұсынысының нысаны (хабарландыруға 12-қосымша) және осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.

Баға ұсынысымен жабылғын конверттің бет жағында әлеуетті өнім беруші мыналарды көрсетеді:

атауы, орналасқан жерініӊ мекен-жайы, байланыс телефоны, әлеуетті өнім берушінің электронды мекен-жайы,

сатып алуды ұйымдастырушының атауы, орналасқан жерініӊ мекен-жайы,

әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын, сатып алу үшін тауарлардың атауы.

Баға ұсыныстары салынған берілген конверт, белгіленген мерзімі өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың 9-тармағының талаптарын бұзса, әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.

Конвертте әлеуетті өнім берушінің атауы және заңды мекен-жайы көрсетілуі тиіс.

Конверт сатып алуды ұйымдастырушыға хабарландыруда немесе сұрау салуда мекенжай бойынша бағытталған болуы тиіс, мына сөздерді қамту керек «Сатып алу \_\_\_\_\_\_\_\_(сатып алу атауы көрсетіледі)» және "дейін ашпаңыз\_\_\_\_\_\_\_(көрсетеді\\\\ен конвертті ашу күні мен уақыты, хабарламада немесе сұрау салуда көрсетілген)».

Конкурс жеңімпазы тапсырыс берушіге, немесе мемлекеттік сатып алуды ұйымдастырушыға, күнтізбелік он күн ішінде танылған күннен бастап, жеңімпаз растайтын мынадай құжаттар біліктілік талаптарына сәйкес ұсынады:

1. (Хабарлама) рұқсаттына көшірмелер немесе электрондық құжат түрінде (хабарлама)

рұқсаты, алынған (бағытталған) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес, мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелеріндегі олар туралы мәліметтерді растайтын рұқсаттар мен хабарламалар туралы;

1. кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыру заңды тұлға құрмай-ақ (жеке тұлға үшін

кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын тұлға) құқығын беретін құжаттың көшірмесі;

1. мемлекеттік тіркеу туралы куәлігінің көшірмесі (қайта тіркеу) туралы, мемлекеттік

тіркеу (қайта тіркеу) анықтаманы, заңды тұлғаның жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін-кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын тұлға);

1. заңды тұлғаның жарғысының (егер жарғыда көрсетілмесе құрамы

құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің болса, сондай-ақ акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірмесі ұсынылады, немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы немесе құрылтай шартының көшірмесі сатып алу хабарландыру мерзімінен кейін көшірмесі);

1. салық төлеушінің салық қарызының (жоқ) екендігі туралы мәліметтер, міндетті

зейнетақы жарналары, кәсіби міндетті зейнетақы жарналары, әлеуметтік аударымдар, аударымдар және (немесе) жарналары міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, "электрондық үкіметтің" алған веб-портал арқылы туралы мәлеметтер;

1. қызмет көрсететін әлеуетті өнім беруші, мерзімі өткен берешектің жоқтығы туралы

барлық түрлері бойынша, оның міндеттерін үш айдан астам уақытқа созылған банк алдында үлгі шот жоспарына сәйкес, бухгалтерлік есепке алудың, екінші деңгейдегі банктерде, ипотекалық ұйымдарда және акционерлік қоғамы «Қазақстанның Даму Банкі» қаулысымен бекітілген Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкі Басқармасының бекітілген нысан бойынша, денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (егер әлеуетті өнім беруші бірнеше банктің клиенті болып табылса, немесе шетелдік банктің клиенті болып табылса, онда анықтама осындай банктердің қоспағанда, қызмет көрсететін банктердің филиалдары мен өкілдіктерін, әлеуетті өнім берушінің шет елдердегі), бір айдан кешіктірілмей берілген, конверттерді ашу күнінің алдындағы банктің қол қойылған түпнұсқасының анықтамасы;

1. Қазақстан Республикасы салық органының, бұл әлеуетті өнім беруші Қазақстан

Республикасының резиденті болмаса, (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болмаса және Қазақстан Республикасында салық төлеушісі ретінде тіркелмеген) анықтаманың түпнұсқасы.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарды сатып алу қорытынды шешімдері 10 (он) күнтізбелік күн ішінде жарияланады оны интернет - ресурсында мемлекеттік сатып алуды ұйымдастырушының (веб-сайты <http://auditscgb.blogspot.com/>) көруге болады.

Ұйымдастырушының уәкілетті өкілі: Голян А. И. - құқықтық қорғау және мемлекеттік сатып бөлімінің бастығы тел: 8 (716 45) 62924, 61801, E-mail: step-ogz@mail.ru

### Объявление № 43

**О проведении закупок реактивов, имн способом**

**запроса ценовых предложений.**

г. Степногорск «04» декабря 2017 года

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Степногорская центральная городская больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области** объявляет о проведении закупа способом **запроса ценовых предложений** следующих товаров: профилактических (иммунологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан №1729 от 30 октября 2009 года, с учетом изменений и дополнений, внесенных постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2016 года №908 (далее-Правила).

Информация о закупе лекарственных средств (наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок) указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Сумма, выделенная для закупа без учета НДС.

Товар должен быть доставлен по адресу: 021500, Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15.

**Срок поставки: течение 15 календарных дней со дня подписания Договора.**

Условия поставки: DDP, термин употребляется с указанием места прибытия. Он означает, что ответственность продавца заканчивается после того, как товар доставлен в указанное место в стране покупателя. Все риски, все расходы по доставке груза (налоги, пошлины). До аптечного склада.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, каб. отдела правовой защиты и государственных закупок, **с 14 ч. 00 мин. 04.12.2017 г. до 14 ч. 00 мин. 11.12.2017 г. (режим работы с 08ч.00мин. до 17 ч. 00 мин за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 12 ч.00 мин. до 13 ч. 00 мин.).**

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 14 ч. 30 мин. 04.10.2017 г. по адресу: Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, отдел государственных закупок.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит 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 или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным **главой 4** 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, с учетом изменений и дополнений, внесенных постановлением Правительства  
Республики Казахстан от 29 декабря 2016 года № 908.  
 К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств, профилактических (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники **(Приложение №1 к объявлению), форма ценового предложения (Приложение 12 к объявлению) и являются неотъемлемой частью настоящего объявления**.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика,**

**наименование, адрес местонахождения организатора закупок,**

**наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований пункта 9 объявления возвращается потенциальному поставщику.

На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении или запросе, содержать слова

***«Закуп \_\_\_\_\_\_\_\_(указывается название закупа)» и «Не вскрывать до\_\_\_\_\_\_\_(указывает\\\\ся дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении или запросе)».***

**Победитель представляет заказчику или организатору закупа 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).

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет - ресурсе организатора закупок (веб-сайте http://auditscgb.blogspot.com/).

Уполномоченный представитель организатора закупок: Голян А.И., начальник отдела правовой защиты и государственных закупок, тел: 8 (716 45) 62924, 61801, E-mail: step-ogz@mail.ru

Приложение №1

к объявлению № 43

о проведении закупок реагентов, имн

способом **запроса ценовых предложений.**

**Перечень закупаемых товаров**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Наименование закупаемых товаров, работ, услуг на казахском языке (в соответствии с СТРУ)** | **Краткая характеристика (описание) товаров, работ и услуг на казахском языке (в соответствии с СТРУ)** | **Единица измерения (в соответствии с СТРУ)** | **Количество, объем** | **Цена за единицу, тенге** | **Общая сумма, утвержденная для закупки, тенге** | **Срок поставки** | **Место поставки** |
| **\*Примечание**  **Требование к товару: 1) наличие регистрации. При этом, регистрация подтверждается копией действующего документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса Государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью экспертной организации либо нотариально засвидетельствованной копией разрешения уполномоченного органа на ввоз и применение на территории Республики Казахстан.** | | | | | | | | |
| 1 | Набор реагентов | для определения групп крови человека систем АВО, Резус и KELL- Цоликлоны анти- А- 10 мл (10 флак х 10 мл) | упаковка | 5 | 5700 | 28 500 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 2 | Набор реагентов | для определения групп крови человека систем АВО, Резус и KELL- Цоликлоны анти- В- 10 мл (10 флак х 10 мл) | упаковка | 5 | 5700 | 28 500 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 3 | Набор реагентов | для определения групп крови человека систем АВО, Резус и KELL- Цоликлоны анти- D супер- 10 мл (10 флак х 10 мл) | упаковка | 6 | 12000 | 72 000 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 4 | Пробирки | Пробирка биохимическая центрифужная с делением 10 мл (пластиковые) | шт | 500 | 70 | 35 000 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 5 | Сульфосалициловая кислота | Сульфосалициловая кислота | кг | 3 | 10440 | 31 320 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 6 | Сыворотка | Сыворотка гемолитическая №10 | Упаковка/набор | 1 | 16240 | 16 240 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| 7 | Лента диаграммная | Лента диаграммная с тепловой записью 50\*50\*18 вн для гемотологического анализатора ВС-3000, 10 шт в упаковке | шт | 15 | 2250 | 33750 | В течение 15 календарных дней со дня подписания Договора | Акмолинская область, г. Степногорск, 1 микрорайон, больничный комплекс, здание № 15, склад аптеки |
| **Итого в тенге: 245 310,00 (двести сорок пять тысяч триста десять тенге ноль тиын)** | | | | | | | | |

Приложение 12

к приказу Министра

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от 18 января 2017 года № 20

Форма

**Ценовое предложение потенциального поставщика (наименование**

**потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)**

Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п  /п | Содержание |  |
| 1 | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственногосредства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.