

Осуществление закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно гл.10 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729

г. Усть-Каменогорск

12.02.2019 год

КТП на ПХВ "Городская больница №4 города Усть-Каменогорска" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, именуемое в дальнейшем Заказчик, адрес: ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, осуществляет закуп лекарственных средств и изделий медицинского назначения **на основании гл.10** постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 "Об утверждении 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" способом запроса ценовых предложений. Наименование и объем (количество) лекарственных средств и изделий медицинского назначения прилагается (приложение №1).

Место поставки: ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4.

Сроки поставки: *по заявке Заказчика в течение 2019 года.*

Ценовые предложения потенциальных поставщиков представляются (направляются) организатору нарочно или по почте по адресу: **070000, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4. Окончательный срок предоставления ценовых предложений – до 08.15 часов «19» февраля 2019 года.**

Конверты с заявками на участие в закупках будут вскрываться в 08-30 часов «19» февраля 2019 года по следующему адресу: Республика Казахстан, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, кабинет отдела 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 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

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 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 настоящих Правил;

закупке фармацевтических препаратов по п. 14 настоящих Правил в случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

Секретарь

ПОВ



№ лота	Наименование	Форма выпуска	Кол-во	Цена, выделенная на закупку, тенге	Сумма, выделенная на закупку, тенге
1	Тиотропия бромид 18мкг №30. Капсулы с порошком для ингаляций.	капсула	900	616,4	554 760
2	Сальбутамол 100мкг/доза, 200 доз. Аэрозоль для ингаляций, дозированный.	флакон	100	350,35	35 034
3	Неостигмина бромид 0,5 мг/мл. Раствор для инъекций.	ампула	50	11,66	583
4	Платифиллина гидротартрат 0,2% 1,0. Раствор для инъекций.	ампула	3 000	14,64	43 920
5	Гидрохлортиазид 100мг. Таблетки.	таблетка	200	44,25	8 850
6	Транексамовая кислота 100мг/мл по 5 мл. Раствор для инъекций.	ампула	50	1010	50 500
7	Фолиевая кислота 5мг. Таблетки.	таблетка	400	26,23	10 492
8	Декстран 10% 200,0. Раствор для инъекций.	флакон	4 000	354,02	1 416 080
9	Гидроксиэтилкрахмал 6% 250,0. Раствор для инъекций.	флакон	20	4 876,8	97 536
10	Нитроглицерин 0,5мг. Таблетки.	таблетка	300	2,82	846
11	Ко-тримоксазол 480мг. Таблетки.	таблетка	1 500	6,67	10 005
12	Хлоргексидин 0,05% 100,0. Раствор для наружного применения.	флакон	150	66,28	9 942
13	Перекись водорода 3% 90,0. Раствор для наружного применения.	флакон	100	35,34	3 534
14	Этанол 70% 100,0. Раствор для наружного применения.	флакон	10 000	95,58	955 800
15	Фитоменадион 10мг/мл. Раствор для внутримышечного введения.	ампула	130	298	38 740
16	Метотрексат 10мг/мл 0,75мл. Раствор для инъекций.	шприц	10	3 749,08	37 490,8
17	Метотрексат 10мг/мл 1,5мл. Раствор для инъекций.	шприц	20	4 273,66	85 473,2
18	Хлопромазин 2,5% 2,0. Раствор для инъекций.	ампула	50	15,87	793,5
19	Клонидин 0,15мг. Таблетки.	таблетка	90	3,12	280,8
20	Вазелин. Мазь.	туба	40	51,98	2 079,2
21	Тропикамид 1% 10,0. Капли глазные.	флакон	10	761,96	7 619,6
22	Прпафенон 150мг. Таблетки, покрытые оболочкой.	таблетка	100	28,16	2 816
23	Гепарин 5000ЕД/мл по 5мл. Раствор для инъекций.	флакон	300	393,45	118 035

24	Прометазина гидрохлорид 50мг/мл 2мл. Раствор для внутривенного и внутримышечного введения	ампула	50	106	5 300
25	Пробирка 50 мл 30*117мм., центрифужная, коническая с винтовой крышкой без юбки устойчивости.	штука	1 200	70	84 000
Итого:					3 580 510, 10