

Объявление № 45 от 27.10.2023 года
на закуп медицинского изделия в рамках гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского
страхования способом запроса ценовых предложений на 2023 год

Государственное коммунальное предприятие «Хромтауская районная больница» на праве хозяйственного ведения ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», 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 и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (Далее - Правила), объявляет о проведении закупа медицинского изделия способом запроса ценовых предложений на следующие наименования.

№ лот а	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена за ед., тг.	Итого, тг	Срок поставки
1	Пробозаборник BS-240 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата, с выездом инженера для установки)	набор	1	702 625	702 625	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
2	Аланинаминотрансфераза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	69 630	69 630	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
3	Альфа-амилаза R1: 1x38 мл + R2: 1x10 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	105 535	105 535	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
4	Аспартатаминотрансфераза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	69 630	69 630	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
5	Глюкоза R1: 4x40 мл + R2: 2x20 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	58 350	58 350	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
6	Железо с калибратором и контролем R1: 2x40 мл+R2: 1x16 мл + Calibrator 1x1.5 мл+Control 1x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	137 940	137 940	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

7	Кальций R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	55 345	110 690	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
8	Креатинин R1: 2x27 мл + R2: 1x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	88 935	177 870	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
9	Магний R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	79 365	158 730	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
10	Мочевая кислота R1: 4x40 мл + R2: 2x20 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	88 920	177 840	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
11	Мочевина R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	58 740	117 480	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
12	Общий белок R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	42 240	84 480	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
13	Общий билирубин R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	103 620	207 240	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
14	Билирубин прямой R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	103 620	103 620	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
15	Общий холестерин R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	79 365	158 730	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
16	Триглицериды R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	159 225	159 225	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

17	Щелочная фосфатаза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	53 955	53 955	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
18	Мультикалибратор 10x3 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	435 900	435 900	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
19	МультиКонтроль Клинический уровень 1, 6x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	532 950	532 950	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
20	МультиКонтроль Клинический уровень 2, 6x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	532 950	532 950	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
21	С-реактивный белок R1: 1x40 мл + R2: 1x10 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	167 940	167 940	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
22	Калибратор специфических белков 5x1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	521 450	521 450	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
23	Холестерин липопротеидов высокой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	196 680	196 680	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
24	Холестерин липопротеидов Низкой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	221 925	221 925	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
25	Калибратор Липидов 5x1 мл (HDL,LDL) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	382 045	382 045	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
26	Гликолизированный гемоглобин с калибратором и контролем R(Hb:1x30 мл,R1 (HbA1c:1x30 мл,R2(HbA1c: 1x12 мл+Calibrator	набор	1	1 665 115	1 665 115	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

	2x1 мл + Quality control 2x1 мл Pretreatment Solution 1x150 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)					
27	Детергент CD-80 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	116 590	116 590	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
28	Лампа галогено-вольфрамовая, с тремя клипсами и тремя отведениями для биохимического анализатора Mindray (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата, с выездом инженера для установки)	набор	1	409 750	409 750	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
29	Кюветы Для анализатора BS 240 pro(7,6*13*8) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	675 900	675 900	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
30	Д Димер (1*40 мл +1*15 мл) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	1 359 950	1 359 950	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
31	Дилуэнт DS 20 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	127 313	127 313	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
32	Лизирующий раствор M-6LD 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	101 937	101 937	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
33	Краситель M-6FD 12 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	72 187	72 187	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
34	Лизирующий раствор M -6 LH 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	107 625	107 625	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
35	Лизирующий раствор M -6 LN 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	101 937	101 937	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

						дней
36	Краситель М-6FN 12 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	23 187	23 187	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
37	Очиститель зонда 50 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	22 500	22 500	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
38	Гематологические контрольные материалы BC 6 D 6*4.5 мл Tri-pack(2L. 2N. 2H) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	488 250	488 250	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
Данные наборы реагентов оснащены специфическим штрих-кодом, которые должны быть совместимы со штрих-кодом гематологического и биохимического анализаторов ЗАКРЫТОГО ТИПА! (во избежание поломки аппарата). Реагенты должны быть с заводскими штрих-кодами. При отсутствии штрих-кодов на реагентах товар приниматься не будет.						

Заказчик и местонахождение: Государственное коммунальное предприятие «Хромтауская районная больница» на праве хозяйственного ведения ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», Актюбинская область, город Хромтау, проспект Абая 11

Сумма, выделенная для закупа, составляет 7 892 586 (семь миллионов восемьсот девяносто две тысячи пятьсот восемьдесят шесть) тенге.

Потенциальный поставщик, изъявивший желание осуществить поставку товара, являющегося предметом проводимых закупок способом запроса ценовых предложений, должен предоставить Заказчику следующую информацию:

По форме, указанной в приложении 8 к Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113, ценовые предложения на каждое наименование медицинского изделия.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит:

- 1) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения,
- 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,

- 3) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным пунктом 11, главой 1, раздел 1 настоящих Правил.

Окончательный срок представления заявок **до 12.00 часов «03» ноября 2023 года** (по времени Актобе) по следующему адресу: ГКП «Хромтауская РБ» на ПХВ, Актюбинская область, город Хромтау, проспект Абая 11, кабинет бухгалтерии.

Конверты с заявками будут вскрываться **в 14.00 часов «03» ноября 2023 года** по следующему адресу: ГКП «Хромтауская РБ» на ПХВ, Актюбинская область, город Хромтау, проспект Абая 11, кабинет бухгалтерии (по времени Актобе).

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам: 8 (71336) 22298

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

- 1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом «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 соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных 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) 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) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения «кабинет налогоплательщика»;
- 6) 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 ценовых предложений признается несостоявшимся.

Дата начала приема заявок

с 27.10.2023 года время 09:00 часов местного времени

Дата окончания приема заявок

до 03.11.2023 года время 12:00 часов местного времени

Вскрытие конвертов

03.11.2023 года время 14:00 часов местного времени

Руководитель



Сергазин М.К.