ОБЪЯВЛЕНИЕ

о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

лекарственных средств, изделий медицинского назначения

Наименование и адрес заказчика: **Учреждение «Консультативно-диагностическая поликлиника №3 города Семей» УЗ ВКО, 071408, РК, ВКО, город Семей, ул. Физкультурная , 4**

В соответствии с постановлением Правительства РК от 30.10.2009 г. № 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» (далее- Правила) в целях выполнения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи Заказчику Учреждение «Консультативно-диагностическая поликлиника №3 г.Семей» необходимы изделия/медикаменты медицинского назначения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Наименование изделий медицинского назначения | Единица измерения | Кол-во | Сумма, выделенная для закупа (с НДС) | Срок и условия поставки |
| 1 | Перчатки не стерильные № S,M,L | пара | 3000 |  |  По Заявке заказчика в течение 2019 года |
| 2 | Этанол 70%-50,0 | фл | 200 |  |
| 3 | Прокаин 0,5%-5мл | амп | 300 |  |
| 4 | Марля | метр | 1000 |  |
| 5 | Перчатки стер № S,M,L | пара | 2000 |  |
| 6 | Пробирки с желтой крышкой 5мл, с гелем активатором  | шт | 300 |  |
| 7 | Иглы одноразовые стер 21G | шт | 300 |  |
| 8 | КБСУ с желтым пакетом 10л | шт | 100 |  |
| 9 | КБСУ с желтым пакетом 20л | шт | 100 |  |
| 10 | КБСУ с желтым пакетом 5л | шт | 100 |  |
| 11 | Скальпель №36 | шт | 120 |  |
| 12 | Шприцы одноразовые 10мл  | шт | 200 |  |
| 13 | Пантенол крем 35,0 | уп | 15 |  |
| 14 | Маска 3-х слойная одноразовая  | шт | 1000 |  |
| 15 | Шпатель одноразовый  | шт | 3000 |  |
| 16 | Спиртовые салфетки 65х30 | шт | 1000 |  |
| 17 | Флюоропленка 70х30 | банка | 2 |  |
| 18 | Простыня одноразовая нестер 200 х140см |  шт | 40 |  |
| 19 | Цитощетка одноразовая | шт | 1000 |  |
| 20 | Зеркало одноразовое № М | шт | 600 |  |
| 21 | Гипсовые бинты 270х150 | шт | 30 |  |
| 22 | Скарификаторы одноразовые | шт | 2000 |  |
| 23 | Хлоргексидин 0,5% -100,0 | фл | 10 |  |
| 24 | Фуросемид 1% -2мл | амп | 30 |  |
| 25 | Кеторолак 30мг 1мл | амп | 50 |  |
| 26 | Метамизол 50% -2мл | амп | 50 |  |
| 27 | Оксибупрокаин 0,4% -5мл | фл | 4 |  |
| 28 | Дидецилдиметиламмоний хлорид 9.6 %, Полигексаметиленгуанидин гидрохлорид (ПГМГ) 1 % | л | 30 |  |
| 29 | Емкость ЭДПО -3-01 | шт | 2 |  |
| 30 | Лампа бактерицидная | шт | 4 |  |
| 31 | Тонометр с фонендоскопом | шт | 10 |  |
| 32 | Дозатор локтевой | шт | 1 |  |  |

Место поставки товаров: 071412, РК, ВКО, город Семей, **ул.Физкультурная 4, непосредственно до двери склада фармацевта.**

Место представления (приема) документов: 071412, РК, ВКО, город Семей, ул.Физкультурная 4, в приемную в рабочее время (с 08:00ч до 17:00ч, обеденный перерыв с 12:00ч до 13:00ч).

Окончательный срок представления ценовых предложений: до 10:00 ч 30 сентября 2019 года.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: в 11:00 ч 30 сентября 2019 года по адресу: 071412, РК, ВКО, город Семей, ул. Физкультурная 4, в бухгалтерии.

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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.

Победитель представляет заказчику 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).