

Объявление №36
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.
(в соответствии с главой 9 Постановления Правительства РК №1729 от 30.10.2009г.)

Администрация главного корпуса КГП на ПХВ «Областного центра фтизиопульмонологии» УЗ КО находящийся по адресу г. Кызылорда, улица Каратагайская № 100 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений на изделие медицинского назначения указанные в приложении №12.

На общую сумму 4 261 800,00 тенге (Четыре миллиона двести шестьдесят одна тысяча восемьсот тенге 00 тьин). Доставка в склад Областного центра фтизиопульмонологии г.Кызылорды по ул. Каратагайская №100.

Срок и условия поставки: **Со дня заключения договора в течение недели.**

Представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: **Документы на участие в закупке предоставляются по адресу город Кызылорда ул. Каратагайская №100, 12 кабинет, срок подачи ценовых предложений до 10-00 часов, 30 июля 2020 года.**

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: **11-00 часов, 30 июля 2020года по адресу г. Кызылорда ул. Каратагайская №100 (конференц зал).**

Внимание: 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.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

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;
- В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

Директор



А.Аблазим

Исполнитель: организатор закупки Л.Ибрахимова
Тел: 25-03-58

Дата: 23.07.2020г

Приложение 12

к приказу Министра здравоохранения
и социального развития Республики Казахстан
от " " 2017 года №

Ценовое предложение потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)

| № | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дезаровка и торговое наименование), изделия медицинского назначения | Страна происхождения | Завод-изготовитель | Ед/и | Цена за единицу в условиях ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) | Кол-во | Общая цена, в _ на условиях _ ИНКОТЕРМС 2000 (пункт назначения); включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов и другие расходы. Потенциальный поставщик вправе указать другие расходы, в то ч числе: 8.1. 8.2. |
|---|---|----------------------|--------------------|------|--|--------|--|
| | | | | | | | |
| 1. Реагенты на анализатор биохимический-турбидиметрический ВА400 | | | | | | | |
| 1 | 61000 Тромбиновое время Реагент 4 x 3 мл из "Набора реагентов Протромбиновое Время" +2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 49600,00 | 8 | 396 800,00 |
| 2 | 61001 Протромбиновое время из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр СОАХ 4 +2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 42800,00 | 3 | 128 400,00 |
| 3 | 61002 Фибриноген Метод Клаусса Реагент А 4 x 2мл из набора реагентов ФИБРИНОГЕН метод Клаусса +2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 56700,00 | 10 | 567 000,00 |
| 4 | 61003 Фибриноген Метод Клаусса Реагент В 4 x 15мл из набора реагентов ФИБРИНОГЕН метод Клаусса +2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 56700,00 | 3 | 170 100,00 |
| 5 | 61004 Активированное Частичное Тромбопластинное время Реагент А из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр СОАХ 4, 4x4 ml +2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 43500,00 | 4 | 174 000,00 |
| 6 | 61005 Активированное Частичное Тромбопластинное время Реагент В из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр СОАХ 4 t+2 +8 С (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 21900,00 | 1 | 21 900,00 |

| | | | | | | | | |
|--------------|---|--|--|----|----------|------|--------------|---------------------|
| 7 | 61006 Коагуляционный Калибратор из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр SOAX 4 +2 +8 C (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 28800,00 | 2 | 57 600,00 | |
| 8 | 61007 Контроль Коагуляции уровень I из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр SOAX 4 +2 +8 C (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 21500,00 | 6 | 129 000,00 | |
| 9 | 61008 Контроль Коагуляции уровень II из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр SOAX 4 +2 +8 C (BioSystems S.A., ИСПАНИЯ) | | | уп | 21500,00 | 6 | 129 000,00 | |
| 10 | 85020 Кюветы из комплекта Полуавтоматический 4-х канальный коагулометр SOAX 4 (Biosystems, TESCO Medical Instruments Production + Trading GmbH, ГЕРМАНИЯ) | | | уп | 68800,00 | 10 | 688 000,00 | |
| 11 | Канюля назальная | | | шт | 1800,00 | 1000 | 1 800 000,00 | |
| ИТОГО | | | | | | | | 4 261 800,00 |

Печать (при наличии)

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

Подпись

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