

**Объявление №17**  
**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.**  
**(в соответствии с главой 9 Постановления Правительства РК №1729 от 30.10.2009г.)**

Администрация главного корпуса ГКУ «Кызылординского областного противотуберкулезного диспансера» ОУЗ находящийся по адресу г. Кызылорда, улица Каратагайская № 100 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений на медицинские инвентари указанные в приложении №12.

На общую сумму 10 190 000,00 тенге (Десять миллиона сто девяносто тысяч тенге 00 тиын). Доставка в склад Кызылординского областного противотуберкулезного диспансера г. Кызылорды по ул. Каратагайская №100.

Срок и условия поставки: **Со дня заключения договора по заявке Заказчика до 29 декабря.**

Представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: **Документы на участие в закупке предоставляются по адресу город Кызылорда ул. Каратагайская №100, кабинет №15, срок подачи ценовых предложений до 12-00, 21 декабря 2017 года.**

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: **16-00 часов, 21 декабря 2017 года 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.

Главный врач:



А.Аблазим

Исполнитель: организатор закупки Г.Баймишева  
Тел: 25-03-58

Дата: 14.12.2017г

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

№	Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка 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 том числе: 8.1. 8.2.
1	2	3	4	5	6	7	
1	Медицинские шкафы для медикаментов (закрытые 4- дверцами) глубина 45, ширина 80, высота 2,0 м			шт	85000,00	25	2125000,00
2	Шкафы для хранения и сушки посуды больших глубина 45, ширина 80 высота 2,0м			шт	65000,00	10	650000,00
3	Столы манипуляционный передвижной из нержавеющей стали с двумя полками 800x500x900			шт	42000,00	10	420000,00
4	Подставка для биков ПСИ-ДЗМО (Биксодержатель БД-01-03МММ)			шт	26000,00	5	130000,00
5	Негетоскоп 3-х кадровый 90*50			шт	95000,00	2	190000,00
6	Негетоскоп 2-х кадровый			шт	75000,00	2	150000,00
7	Кухетка медицинская для массажа			шт	60000,00	2	120000,00
8	Кухетка медицинская для больших			шт	45000,00	6	270000,00
9	Шкаф для хранения белья большая глубина 50, ширина 90, высота 2,0м			шт	50000,00	10	500000,00
10	Тележка для раздачи пищи передвижной из нержавеющей стали			шт	150000,00	6	900000,00
11	Гантели литые 0,5кг			пара	4000,00	1	4000,00
12	Гантели литые 2,0 кг			пара	6000,00	1	6000,00

13	Массажер кистевой				шт	15000,00	4	60000,00
14	Тележка для раздачи лекарств передвижной из нержавеющей стали				шт	150000,00	10	1500000,00
15	Столик пеленальный медицинский оборудованный 4-мя поворотами колесным опорами с тормозом, для детей весом до 15кг				шт	70000,00	2	140000,00
16	Стеллажи 4-5 полочные металлические				шт	55000,00	55	3025000,00
	<b>Всего</b>							<b>10190000,00</b>



Печать (при наличии)

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

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.