

**Объявление №4**  
**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 «Кызылординского областного противотуберкулезного диспансера» ОУЗ находящийся по адресу г. Кызылорда, улица Каратагайская № 100 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений на ID-тест указанные в приложении №12.

На общую сумму 1 341 250,00 тенге (Один миллион триста сорок одна тысяча двести пятьдесят тенге 00 тьын). Доставка в склад Кызылординского областного противотуберкулезного диспансера г.Кызылорды по ул. Каратагайская №100.

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

Представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: **Документы на участие в закупке предоставляются по адресу город Кызылорда ул. Каратагайская №100, 15 кабинет, срок подачи ценовых предложений до 10-00, 3 апреля 2019 года.**

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: **11-00 часов, 3 апреля 2019года 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*

А.Аблазим

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

Дата: 27.03.2019г

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, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения	Страна происхождения	Завод-изготовитель	Ед/и	Цена за единицу в на 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
/	ID-test - Одноэтапный иммунохроматографический тест SD BIOLINE TB Ag MPT64 Rapid для качественного определения антигена MPT64 <i>Mycobacterium tuberculosis</i> . В упаковке №2.5			уп	18125	74	1341250,00
	<b>Всего</b>						<b>1 341 250,00</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.