**Объявление о проведении закупа №2**

**лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, на 2021 год способом запроса ценовых предложений**

КГП на ПХВ «Городская поликлиника ветеранов ВОВ» Управления г.Алматы, почтовый адрес **г. Алматы ул. Амангелды 41 эл.адрес polvov14@mail.ru +7 (727) 292-55-50,** объявляет о проведении закупа способом  **запроса ценовых предложений**: закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования**, на сумму 86000,0 (восемьдесят шесть тысячи) тенге**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименования комплектующего к медицинской технике** | **Дополнительная характеристика** | **Ед.изм.** | **Кол/во** | **Цена** | **Сумма** | **Место****поставки** | **Сроки и условия поставки** | **Место представления (приема) документов и окончательный срок****подачи ценовых предложений** | **Дату, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** |
| 1 | **2** | **3** |  | **4** |  | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Аккумулятор NiMH из набора Отоскопы HEINE | Тип: NiMH: напряжение 3,5Вемкость 1000мАч  | шт | 1 | 86000,0 | 86000,0 | г. Алматы ул. Амангелды, 41 |  по устной или письменной заявке заказчика | 19.01.2021-27.01.2021гг.12-00 часов | 27.01.2021г.15-00 часовг.Алматы ул.Амангелды,412 этаж 84каб. |

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Ценовое предложение предоставляется в запечатанном конверте, на лицевой стороне которого, потенциальный поставщик должен указать:

1. Полное наименование и почтовый адрес потенциального поставщика;
2. Наименование и почтовый адрес организатора закупок лекарственных средств;
3. Наименование закупок для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.

В соответствии с требованиями Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 «Об утверждении Правил организации проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, **для участия в закупе потенциальный поставщик должен предоставить следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:**

      1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [законодателствам](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202%22%20%5Cl%20%22z1) 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, 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);

**Требования к закупаемым лекарственным средствам:**

1. лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения должны быть зарегистрированы в Республике Казахстан и готовы к применению в соответствии с Кодексом и порядком государственной регистрации лекарственных средств, изделий медицинского назначения, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения;
2. лекарственные средства, профилактические(иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения, требующие хранения при низких температурах и защиты от заморожения, должны храниться и перевозиться в специальных емкостях для обеспечения сохранности от пункта погрузки до пункта конечного потребителя;
3. маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, профилактических(иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения должны соответствовать требованиям Кодекса и порядка, установленным органом в области здравоохранения;
4. остаточный срок годности на момент поставки для лекарственных средств, профилактических(иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов и изделий медицинского назначения, имеющих общий срок годности менее двух лет, должен составлять не менее пятидесяти процентов от общего срока годности на момент поставки. Для лекарственных средств и изделий медицинского назначения со сроком годности не менее двух лет, остаточный срок годности которого должен составлять не менее двенадцати месяцев на момент поставки;
5. биосимиляры должны иметь данные об идентичности, клинической эффективности и безопасности, подтвержденные уполномоченным органом в сфере обращения лекарственных средств.