**Объявление о проведении закупа №9**

**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](mailto: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 13 140 278,0 (тринадцать миллионов сто сорок тысячи двести семьдесят восемь) тенге 00 тиын.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименования ЛС и ИМН** | **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 | Набор реагентов | Набор реагентов для определения холестерина в сыворотке или плазме крови «CHOLESTEROL liquicolor» 4 x 30 ml. Ферментативный метод. В состав реагента входит липид-просветляющий фактор (АЛФ). Монореагент. Линейность: до 19,3 ммоль/л. Длина волны: 500 (500-546) нм. Стабильность: после вскрытия флаконов – до срока годности. Кат №10017. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus | наб. | 40 | 40 000,0 | 1 600 000,0 | г. Алматы ул. Амангелды, 41 | март- декабрь по устной или письменной заявке заказчика | 18.03.2021-25.03.2021гг.  12-00 часов | 25.03.2021г.  15-00 часов  г.Алматы ул.Амангелды,41 2 этаж 84каб. |
| 2 | Энзиматический колориметрический тест | Энзиматический колориметрический тест для определения глюкозы без депротеинизации в сыворотке и плазме крови «GLUCOSE liquicolor» 4x100 ml Глюкозооксидазный ферментативный колориметрический метод. Линейность: до 22,2 ммоль/л. Длина волны: 500 (500 – 546) нм. Монореактив. Стабильность: после вскрытия флаконов – до срока годности. Кат№ 10260. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus. | наб. | 36 | 25 212,0 | 907 632,0 |  |  |  |  |
| 3 | Контрольный Humatrol N | Калибровочные растворы: Humatrol N 6x5 мл. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus. | наб. | 4 | 45 705,0 | 182 820,0 |  |  |  |  |
| 4 | Контрольный Humatrol P | Калибровочные растворы: Humatrol P 6x5 мл. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus | наб. | 4 | 45 705,0 | 182 820,0 |  |  |  |  |
| 5 | Тест полосы «Combina 13» | Тест полосы «Combina 13» на 13 параметров в упаковке № 100. Кат№22132, для анализатора Combilyzer 13 | уп. | 150 | 31 972,0 | 4 795 800,0 |  |  |  |  |
| 6 | Пенал | Пенал с калибровочными тест полосками для анализатора Combilyzer 13 | наб. | 1 | 35 000,0 | 35 000,0 |  |  |  |  |
| 7 | Термобумага | Термобумага для мочевого анализатора «Combina 13» | рул. | 100 | 550,0 | 55 000,0 |  |  |  |  |
| 8 | Одинарная кювета кат №18690 | Одинарная кювета кат №18690 | наб. | 2 | 106 058,0 | 212 116,0 |  |  |  |  |
| 9 | Контрольная плазма | Контрольная плазма Нормальная Hemostat control Plasma Norma 6х1 мл, кат №35001 | наб. | 2 | 40 000,0 | 80 000,0 |  |  |  |  |
| 10 | Контрольная плазма | Контрольная плазма Патологическая Plasma Abnormal 6х1 мл, кат №35002 | наб. | 2 | 40 000,0 | 80 000,0 |  |  |  |  |
| 11 | Реагент | Реагент для ручного и автоматического определения тромбинового времени Hemostat Trombin TIME 3х3 ml (60/180тестов), кат № 34002 | наб. | 60 | 26 000,0 | 1 560 000,0 |  |  |  |  |
| 12 | Набор для автоматического и полуавтоматического активированного частичного тромбопластинового времени | Набор для автоматического и полуавтоматического активированного частичного тромбопластинового времени 6х4ml (240 тестов), кат №33002 | наб. | 15 | 57 470,0 | 862 050,0 |  |  |  |  |
| 13 | Набор реагентов | Набор реагентов для ручного и автоматического определения фибриногена плазмы Hemostat Fibrinogen 5x2 ml (100/200 тестов), кат№32002 | наб. | 40 | 48 118,0 | 1 924 720,0 |  |  |  |  |
| 14 | Реагент для ручного и автоматического определения протромбинового времени Hemostat Thromboplastin –SI | Реагент для ручного и автоматического определения протромбинового времени Hemostat Thromboplastin –SI 6х10ml (300/600 тестов), кат№31003 | наб. | 8 | 82 790,0 | 662 320,0 |  |  |  |  |

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" \l "z1) 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.