**Объявление о проведении закупа №25**

**лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг 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) 292-55-50,8 705-575-80-55,** объявляет о проведении закупа способом  **запроса ценовых предложений**: закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг**. На сумму 107 420,0(сто семь тысячи четыреста двадцать) 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 | Анальгин 500мг | Анальгин 500мг №10 | уп | 10 | 90 | 900,0 | г. Алматы Амангельды,41 | ноябрь декабрь по устной или письменной заявке заказчика | 03.11.2021-10.11.2021гг.12-00 часов | 10.11.2021г.14-00 часовг.Алматы ул.Амангельды,41 |
| 2 | Аспирин 500мг | Ацетилсалициловая көта 500мг №10 | уп | 10 | 42 | 420,0 |  |  |  |  |
| 3 | Хлоргексидин 100мл | Хлоргексидин 100мл раствор для наружнего применения | фл | 20 | 90 | 1800,0 |  |  |  |  |
| 4 | Аммиак 10% | Нашатырный спирт 10% 40мл раствор для наружнего применения | фл | 20 | 70 | 1400,0 |  |  |  |  |
| 5 | Перекись водорода3% 100мл | Перекись водорода3% 100мл раствор для наружнего применения | фл | 20 | 180 | 3600,0 |  |  |  |  |
| 6 | Нафтизин 0,1% 10мл | Нафтизин 0,1% 10мл капли в нос | уп | 10 | 110 | 1100,0 |  |  |  |  |
| 7 | Адреналин 1мг/ 1мл №10 | Адреналин 1мг/1мл №10 р-о для иньекций | уп | 5 | 350 | 1750,0 |  |  |  |  |
| 8 | Мезатон р-р 10мг/1мл №10 | Мезатон 10мг/1мл №10 р-р для иньекций | уп | 5 | 600 | 3000,0 |  |  |  |  |
| 9 | Кордиамин 250мг/ 1мл №10 | Кордиамин р-р для иньекций 250мг/1мл №10 | уп | 5 | 670 | 3350,0 |  |  |  |  |
| 10 | Атропин сульфат 0,5% 1мл №10 | Атропин сульфат 0,5мг 1мл №10 р-р для иньекций | уп | 5 | 480 | 2400,0 |  |  |  |  |
| 11 | Хлоропирамин №5 | Хлоропирами 20мг 1мл №5 р-р для иньекций | уп | 5 | 1700 | 8500,0 |  |  |  |  |
| 12 | Платифиллин 0,2% 1мл №10 | Платифиллин 0,2% 1мл №10 раствор для иньекций | уп | 5 | 80 | 400,0 |  |  |  |  |
| 13 | Папаверин 2% 2мл №10 | Папаверин 2% 2мл №10 раствор для иньекций | уп | 10 | 375 | 3750,0 |  |  |  |  |
| 14 | Вит В1 1мл №10 | Тиамин 1мл №10 раствор для иньекций | уп | 50 | 270 | 13500,0 |  |  |  |  |
| 15 | Антисептик 100мл | Антисептик 50мл спрей наружний для рук | фл | 50 | 531 | 26550,0 |  |  |  |  |
| 16 | Этикет-лента | Этикетки для штрих кодов 26,5х20 | рулон | 100 | 350 | 35000,0 |  |  |  |  |

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 4 июня 2021 года №375 «Об утверждении Правил организации проведения закупа лекарственных средств, медицинских и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) 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) 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:**

Согласно Главе 4. Требования к лекарственным средствам и медицинским изделиям, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования