

Алматы қаласы
Денсаулық сақтау басқармасының
шаруашылық жүргізу құқығындағы

«ОРТАЛЫҚ ҚАЛАЛЫҚ
КЛИНИКАЛЫҚ АУРУХАНА»
Мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны



Государственное коммунальное
предприятие на праве хозяйственного
ведения

«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
Управления здравоохранения
города Алматы

050040, Алматы қаласы, Жандосов көшесі, 6
Тел.: 8 (727) 274 97 16, факс: 8 (727) 275 59 61
e-mail: cgkb@mail.ru

050040, город Алматы, ул. Жандосова, 6
Тел.: 8 (727) 274 97 16, факс: 8 (727) 275 59 61
e-mail: cgkb@mail.ru

31.05.17 № 905/02.8-11

Объявления

о проведении закупки способом запроса ценовых предложений

г.Алматы

«31» мая 2017 г.

Наименование Заказчика: ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница»
УЗ г.Алматы

Адрес Заказчика: г.Алматы, ул. Жандосова, 6

ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница» Управления
Здравоохранения

г.Алматы, 050040, г. Алматы, ул. Жандосова,6. (электронный адрес: cgkb@mail.ru).

объявляет о проведении закупки способом запроса ценовых предложений лекарственных
средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)
препаратов, изделий медицинского назначения, по оказанию гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи», по следующим позициям:

№	Наименование лекарственных средств и изделия медицинского назначения	спецификация	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	i-CHROMA Tn-I (Troponin-I) Тропонин-I)	Из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов t +4 +8 C	набор	5	42 628	213 140
2	i-CHROMA D-Dimer D-Димер)	из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов t +4 +8 C	набор	1	42 628	42 628

000533

3	i-CHROMA СК-МВ (Creatine Kinase Isoenzyme-MB)	Креатинин киназа изоэнзим-МВ) из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов +4 +8 С	набор	1	42 628	42 628
4	i-CHROMA hsCRP (High-Sensitivity C-Reactive protein)	Высококочувствительный С-реактивный белок из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов t +4 +8 С	набор	1	33 748	33 748
5	i-CHROMA HbA1c Гликолизированный гемоглобин HbA1c)	из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов t +4 +8 С	набор	5	33 748	168 740
6	i-CHROMA MAU (Microalbumin) микроальбумин)	из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов +4 +8 С	набор	1	33 748	33 748
7	i-CHROMA hCG (Human chorionic gonadotropin) Человеческий хорионический гонадотропин	Человеческий хорионический гонадотропин из комплекта Анализатор i-CHROMA 25 тестов +4 +8 С	набор	1	37 300	37 300
8	i-CHROMA PCT (Procalcitonin) прокальцитонин	прокальцитонин из комплекта Анализатор i-CHROMA 10 тестов t +4 +8 С	набор	1	37 300	37 300
	ИТОГО					609 232

Выделенная сумма: 609 232 (шестьсот девять тысяч двести тридцать два) тенге.

Срок поставки товара: DDP: по заявке Заказчика. срок действия договора до 31.12.2017г.

Место поставки товара: ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница» УЗ г.Алматы, аптечный склад.

Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений: г.Алматы, ул. Жандосова, 6, малый конференц зал, 3 - этаж, дата 05.06.2017 г. время: 10:00 часов.

Дата и время вскрытия ценовых предложений: г.Алматы, ул. Жандосова, 6, малый конференц зал, 3 - этаж, дата 05.06.2017. время 14:00 часов.

1. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в конверте, в запечатанном виде.

2. Конверт должен содержать 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.

3. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

4. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение. **В случаях представления одинаковых ценовых предложений или**

непредставления ценовых предложений, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

5. 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 законодательством 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, и 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), выданный 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).

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

При заключении договора с победителем конкурса, Необходимые документы, предшествующие оплате: копия договора или иные документы, представляемые поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя; приложения 9 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан п.7 пп.1

Директор



Турдалин Н.Б.