**Алматы қ. 27.01.2022 г.**

Сатып алуды ұйымдастырушы Алматы қаласы Денсаулық сақтау басқармасының ШЖҚ «Орталық қалалық клиникалық аурухана» МКК. Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 04 маусымдағы №375 қаулысымен бекітілген Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидалары (бұдан әрі - қағидалар) бойынша баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды 2022 жылға сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алу туралы ақпарат (*атауы, қысқаша сипаты, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сомасы*) жеткізу мерзімі, орны және шарттары осы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген.

Нақты жеткізілген тауар үшін ақы төлеу беру-қабылдау актісіне Тапсырыс беруші қол қойған және Өнім беру есеп-фактурасын ұсынған сәттен бастап күнтізбелік 30 күн ішінде Тапсырыс берушімен жүргізіледі.

Әлеуетті Өнім берушілердің жапсырылған конверттерге салынған баға ұсыныстары Алматы к., Жандосова 6. 3-қабат, мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша, 28.01.2022 жылы 09 сағат 00 минуттан бастап 04.02.2022 жылы 10 сағат 00 минутқа дейін (жұмыс тәртібі 08 сағат 00 минуттан бастап 17 сағат 00 минутқа дейін, демалыс және мереке күндерін қоспағанда, түскі үзіліс 13 сағат
00 минуттан бастап 14 сағат 00 минутқа дейін) ұсынылады тел 274 66 17.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары көрсетілген конверттерді ашу 04.02.2022 жылы 11 сағат 00 минутта Алматы к., Жандосова 6, 3-қабат, мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша ашылады.

Әлеуетті өнім берушілер баға ұсыныстарын ұсыну мерзімі аяқталғанға дейін берілген баға ұсыныстарын кері қайтарып алуға құқылы.

Әлеуетті өнім берушімен ұсынылған баға ұсынысы хабарландырумен, сатып алу туралы шарт жобасымен, сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігімен көзделген сұрату шарттарына сәйкес, оның тауарды жеткізуді жүзеге асыруға берген келісімінің нысаны болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді. Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Баға ұсыныстары көрсетілген жапсырылған конверттің беттік жағында әлеуетті өнім беруші:

**әлеуетті өнім берушінің атауын, орналасқан мекенжайын, байланыс телефонын, электрондық мекенжайын, сатып алуды ұйымдастырушының атауын, орналасқан мекенжайын, қатысу үшін әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын тауарларды сатып алу атауын көрсетеді.**

Белгіленген ұсыну мерзімі аяқталғаннан кейін ұсынылған және/немесе хабарландырудың талаптарын бұза отырып ұсынылған баға ұсыныстары көрсетілген конверт әлеуетті өнім берушіге кері қайтарылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алу қорытындысын бекіту туралы шешім сатып алуды ұйымдастырушының интернет-ресурсында оны бекіткен күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жарияланады. ([www.almaty-cgkb.kz](http://www.almaty-cgkb.kz)).

**г. Алматы 27.01.2022 г.**

Организатор закупок ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница» Управления здравоохранения города Алматы. объявляет о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий на 2022 год способом запроса ценовых предложений по Правилам организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг (далее - Правила) Утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375.

Информация о закупе лекарственных средств и медицинских изделий *(наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок)* срок, условия и место поставки указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком акта приема-передачи и предоставления Поставщиком счет-фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Жандосова 6. 3 этаж, отдел государственных закупок, с 09 ч.00 мин. 28.01.2022 г. до 10 ч. 00 мин. 04.02.2022 г. (режим работы с 08 ч.00мин. до 17 ч.00мин за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)
тел. 274 66 17.

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 11 ч. 00 мин. 04.02.2022 г. по адресу: г. Алматы, Бостандыкский район, Жандосова 6. 3 этаж, отдел государственных закупок.

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

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 Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок,**

**наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований объявления возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет-ресурсе организатора закупок ([www.almaty-cgkb.kz](http://www.almaty-cgkb.kz)).

**Приложение № 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование (МНН)**  | **Краткая характеристика (описание) товаров** | **Ед.изм.**  | **Кол-во** | **Цена за ед., тенге** | **Сумма, выделенная для закупа, тенге** |
| 1 | Эритротест-цоликлоны Анти-А10 мл-№10 | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-А во флаконе по 10 мл №10. ЭритротрестТМ-цоликлоны Антитела диагностические моноклональные Анти-А для определения групп крови человека системы АВО. | упак. | 60 | 5 430 | 325 800,0 |
| 2 | Эритротест-цоликлоны Анти-В10 мл-№10 | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-В во флаконе по 10 мл №10. ЭритротрестТМ-цоликлоны Антитела диагностические моноклональные Анти-В для определения групп крови человека системы АВО. | упак. | 60 | 5 430 | 325 800,0 |
| 3 | Эритротест-цоликлоны Анти-АВ5 мл-№10 | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-АВ во флаконе по 5 мл №10. Эритротрест-цоликлоны Антитела диагностические моноклональные Анти-АВ для определения групп крови человека системы АВО. | упак. | 60 | 4940 | 296 400,0 |
| 4 | Эритротест-цоликлоны Анти-D Супер IgM5мл-№20 | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-АВ во флаконе по 5 мл №10. Эритротрест-цоликлоны Антитела диагностические моноклональные Анти-АВ для определения групп крови человека системы АВО. | упак. | 100 | 12 184 | 1 218 400,0 |
| 5 | Эндопротез сетчатый полипропилен-поливинилиденфторидный для хирургического лечения недержания мочи у женщин (1,1х45) | Эндопротез сетчатый полипропилен-поливинилиденфторидный для хирургического лечения недержания мочи у женщин (1,1х45)-полипропиленовые и поливинилиденфторидные (ПВДФ) мононити диаметром 120 мкм;Цвет: белый или бело-синий;Толщина: 0,5 мм;Объемная пористость: 72 %;Поверхностная плотность: 60 г/м2; | шт. | 30 | 169 000 | 5 070 000,0 |

**Срок поставки:** в течении 5 (пяти) рабочих дней, по заявке Заказчика.

**Адрес поставки:** г. Алматы, ул. Жандосова 6, аптечный склад.