**Алматы қ. 18.05.2022 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, 19.05.2022 жылы 09 сағат 00 минуттан бастап 26.05.2022 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 26.05.2022 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 18.05.2022 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.19.05.2022 г. до 10 ч. 00 мин. 26.05.2022 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. 26.05.2022 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 | Стартовый реагент для рекальцификации цитратной крови или плазмы - star-tem, 10 флаконов по 10 тестов из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta +2 +8 С | Готовый к использованию оптимизированный жидкий реагент для рекальцификации цитратной крови (0,2 моль/л CaCL2; HEPES буфер pH 7,4; 0,1% соль). Упаковка 10 флаконов, по 10 тестов в каждом. | уп. | 1 | 83 078,0 |  83 078,0 |
| 2 | Реагент для исследования активации по внутреннему пути -in-tem, 10 флаконов по 10 тестов из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta +2 +8 С | Активация свертывания по «внутреннему пути»: позволяет оценить дефицит факторов свертывания XII, XI, IX, VIII, X, V, II, дефицит фибриногена и тромбоцитов. Упаковка 10 флаконов, по 10 тестов в каждом. | уп. | 1 | 190 777,0 | 190 777,0 |
| 3 | Реагент для исследования активации по внешнему пути -ex-tem, 10 флаконов по 10 тестов из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta (10х10) +2 +8 С | Активация свертывания по «внешнему пути»: позволяет оценить дефицит факторов свертывания VII, X, V, II, дефицит фибриногена и тромбоцитов. Упаковка 10 флаконов, по 10 тестов в каждом. | уп. | 1 | 216 658,0 | 216 658,0 |
| 4 | Реагент для исследования фибриногена - fib-tem, 10 флаконов по 5 тестов из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta(10х5) +2 +8 С | Активация свертывания по «внешнему пути» с добавлением цитохолазина D для инактивации тромбоцитов: позволяет подтвердить/исключить дефицит фибриногена. Упаковка 10 флаконов, по 5 тестов в каждом. | уп. | 1 | 161 681,0 |  161 681,0 |
| 5 | Контрольный материал, патологический, 5 по 4 теста из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta +2 +8 С ( | Контроль патология. Качественный контрольный материал. Лиофилизированная контрольная патология норма, полученная при обработке человеческой плазмы цитратом натрия и антикоагулянтом (0,129 моль/л) и раствор для разведения. | уп. | 1 | 116 623,0 | 116 623,0 |
| 6 | Контрольный материал, нормальный 5 флаконов по 4 теста из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta +2 +8 С | Контроль норма. Качественный контрольный материал. Лиофилизированная контрольная плазма норма, полученная при обработке человеческой плазмы цитратом натрия и антикоагулянтом (0,129 моль/л) и раствор для разведения. | уп. | 1 | 107 044,0 | 107 044,0 |
| 7 | Диспосистемы для измерений (кюветы и стержни), 200 шт/уп. из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta (10х20шт) | Пластиковая измерительная диспосистема, представляющая собой измерительный цилиндр с перемешивающим стержнем. Упаковка 200 шт. | уп. | 1 | 798 549,0 | 798 549,0 |
| 8 | Наконечники для пипетки - 10 пластин по 96 шт, 10-320 мкл. из комплекта Система гемостаза цельной крови методом тромбоэластометрии ROTEM Delta (10х96шт) | Наконечники для для электронной пипетки. Объем 5-350 мкл. Уп. 960 шт. | уп. | 1 | 85 303,0 | 85 303,0 |
| 9 | Pt-Multi calibrator(6 levels)6\* 1 мл(калибратор Pt-Multi) | Для анализатора гемостаза  | уп. | 10 | 74 520,0 |  745 200,0 |
| 10 | Раствор промывочный Сa Clean II уп(1\*500 мл) | Для анализатора гемостаза | уп. | 30 | 114 405,0 | 3 432 150,0 |

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

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