**Утверждаю**

**Главный врач**

**ГКП «Каргалинская городская**

**больница» на ПХВ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_К.С Иманбаев**

**Объявление о закупе лекарственных средств и/или медицинских изделий и оборудования**

**способом запроса ценовых предложений в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системы обязательного социального медицинского страхования на 2024 год**

ГКП «Каргалинская городская больница» на ПХВ в соответствии с Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг (Далее – Правила) объявляет о проведении закупа изделий медицинского назначения и лекарственных средств способом запроса ценовых предложений на следующие наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | МНН | Ед.изм. | Кол-во | Технические характеристика | Цена за единицу, тенге | Сумма выделенная на закуп, тенге | Срок поставки | Место  поставки |
| 1 | Ферритин R1: 2х18 мл+ R2: 2х10 мл | набор | 6 | Набор реагентов Ferritin Ферритин состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора | 331 500 | 1 989 000.00 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 2 | С-реактивный белок  R1: 1х40 мл + R2: 1х10 мл | набор | 5 | Набор для определения С-реактивного белка в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-1x10ml в оригинальных флаконах. \*(СРБ) (Метод нефелометрии). 120 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 70 920 | 354 600.00 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 3 | Ревматоидный фактор II с калибратором R1:  1х40 мл + R2: 1х11 мл + Calibrator5х0.5 мл | набор | 1 | Набор для определения Ревматоидный фактор II  в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×15 mL в оригинальных флаконах. 200 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 220 350 | 220 350.00 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 4 | QC (контрольная кровь) | набор | 2 | Набор контрольных растворов  Набор контрольных растворов предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,5мл каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Дополнительно вкладыш должен иметь специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы  ВС-5000 для автоматического ввода референтных параметров в память прибора | 121 125 | 242 250.00 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 5 | Быстрый количественный Прокальцитонин (РСТ) | 10 | уп | Определяемые параметры: Procalcitonin Rapid Quantitative - тест на прокальцитонин (PCT) Принцип теста: Количественный экспресс-тест Метод теста: Флуоресцентный иммуноанализ Режим тестирование: Стандартный тест и быстрый тест Время выполнения теста: от 3 до 15 мин. Количество тестов в наборе: 25 штук. Комлектация: Картридж-25шт, идентификационный чип картриджа-1шт, буфер-25шт, инструкция по эксплуатации-1шт.  УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И СРОК ГОДНОСТИ 1. Храните буфер при температуре 4 — 30 С. Буфер годен до 24 месяцев. 2. Храните картридж Finecare™ Procalcitonin Rapid Quantitative - тест на прокальцитонин (PCT) при температуре 4 — 30 C, срок годности составляет до 24 месяцев. 3. Картридж должен использоваться в течение 1 часа после вскрытия пакета. | 66500 | 665 000.00 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  | **3 471 200.00** |  |  |

Заказчик и местонахождение:

ГКП «Каргалинская городская больница» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», г Актобе, ул.Кургулова 19Б

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение (Приложение №2) 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.

**Срок представления ценовых предложений с «26» сентября 2024 г  до 09:00 часов «03 »октября 2024 г. следующему адресу:** **ГКП «Каргалинская городская больница» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», г Актобе, ул. Кургулова 19Б 1 этаж бухгалтерия**

**Конверты с заявками будут вскрываться в 10.00 часов «03»  октября 2024 г. по следующему адресу: ГКП «Каргалинская городская больница» на ПХВ ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области», г Актобе, ул. Кургулова 19Б 1 этаж бухгалтерия**

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону:87132 98 57 12.

**Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:**

1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "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 удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) 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) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";

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).

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

Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся. Если сумма договора превышает двухтысячекратный размер месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год, поставщик обязан внести обеспечение исполнения договора. Размер обеспечения исполнения договора о закупе составляет три процента от общей суммы договора.

Исп.Алипбаева Э.И