**Утверждаю**

**Главный врач**

**ГКП «Каргалинская городская**

**больница» на ПХВ**

**Главный врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иманбаев К.С**

**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 | Наименование товара | Ед.изм. | Кол-во | Технические характеристика | Цена за единицу, тенге | Сумма выделенная на закуп, тенге | Срок поставки | Место  поставки |
| 1 | Аланинаминотрансфераза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 20 | Набор для определения Аланинаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АЛТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 36 260 | 725 200 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 2 | Альбумин R 4х40 мл | набор | 3 | Набор для определения Альбумина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. \*(ALB) (Метод с бромкрезоловым-зеленым) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 22 750 | 68 250 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 3 | Альфа-амилаза R1: 1х38 мл + R2: 1х10 мл | набор | 4 | Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1х10 в оригинальных флаконах. \*(AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 55 055 | 220 220 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 4 | Аспартатаминотрансфераза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 20 | Набор для определения Аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АСТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 36 260 | 725 200 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 5 | Глюкоза R1: 4х40 мл + R2: 2х20 мл | набор | 35 | Набор для определения Глюкозы в сыворотке из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. \*Glu-GodPap (Глюкозидазный метод) 560 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 30 450 | 1 065 750 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 6 | Железо с калибратором и контролем R1: 2х40 мл+R2: 1х16 мл + Calibrator 1х1.5 мл+Control 1х5 мл | набор | 5 | Набор для определения Железа в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1: 2х40  мл+R2: 1х16 мл + Calibrator 1х1.5 мл+Control  1х5 мл в оригинальных флаконах. (Fe) (C and Q) 260 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 71 960 | 359 800 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 7 | Кальций R 4х40 мл | набор | 4 | Набор для определения Кальция в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. .R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Ca) (Колориметрический метод) 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 28 875 | 115 500 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 8 | Креатинин R1: 2х27 мл + R2: 1х18 мл | набор | 50 | Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2\*27ml, R2-1\*18ml в оригинальных флаконах. \*CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 46 305 | 2 315 250 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 9 | Магний R 4х40 мл | набор | 4 | Набор для определения Магния в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml, в оригинальных флаконах. (Mg) (Ксилидил-синий (магоновый) метод). 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 41 370 | 165 480 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 10 | Мочевая кислота  R1: 4х40 мл + R2: 2х20 мл | набор | 3 | Набор для определения Мочевой кислоты в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. (UA) (уриказно-пероксидазный метод), 565 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 46 375 | 139 125 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 11 | Мочевина  R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 35 | Набор для определения Мочевины в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 410 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 30 625 | 1 071 875 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 12 | Общий белок R 4х40 мл | набор | 15 | Набор для определения Общего белка в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (Биуретовый метод). 730 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 21 980 | 329 700 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 13 | Общий билирубин R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 30 | Набор для определения Общего билирубина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \*Bil-T (Метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 54 040 | 1 621 200 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 14 | Билирубин прямой  R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 15 | Набор для определения Прямого билирубина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \* Bil-D (метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 54 040 | 810 600 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 15 | Общий холестерин R 4х40 мл | набор | 15 | Набор для определения Общего холестерина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (ТС) (конечная точка, холестеролоксидаза-пероксидаза), 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 41 370 | 620 550 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 16 | Триглицериды R 4х40 мл | набор | 7 | Набор для определения Триглицеридов в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml в оригинальных флаконах. 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 83 020 | 581 140 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 17 | Щелочная фосфотаза R1: 4х35 мл + R2: 2х18 мл | набор | 4 | Набор для определения Щелочной фосфотазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 28 140 | 112 560 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 18 | Мультикалибратор 10х3 мл | набор | 2 | Лиофилизат для приготовления 3 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием ALB, ALP, ALT, AMY, AST, DBVOX, TB-VOX, Ca, TC, CK, Crea-Jaff, Crea-S, GLU-O, GGT, LDH-L, Mg, P, TP, TG, Urea, UA, CHE. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 10 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 194 940 | 389 880 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 19 | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, 6х5 мл | набор | 3 | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным нормальным содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 219 060 | 657 180 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 20 | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, 6х5 мл | набор | 3 | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 259 200 | 777 600 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 21 | С-реактивный белок  R1: 1х40 мл + R2: 1х10 мл | набор | 8 | 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 | 567 360 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 22 | Калибратор специфических белков 5х1 мл (C3,C4,CRP, IgA,IgG,IgM) | набор | 2 | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием C3, C4, CRP, IgA, IgG, IgM, С реактивнго белка. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 5 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 233 190 | 466 380 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
|  | Холестерин липопротеидов Низкой плотности  R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл | набор | 20 | Набор для определения Липоротеинов низкой плотности в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 99 210 | 1 984 200 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 23 | Калибратор Липидов 5х1 мл (HDLC,LDLC) | набор | 2 | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием APOA1,APOB, HDLC,LDLC. 5 флаконов. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 170 850 | 341 700 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 24 | Ревматоидный фактор II с калибратором R1:  1х40 мл + R2: 1х11 мл + Calibrator5х0.5 мл | набор | 8 | 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 | 1 762 800 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 25 | 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 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 26 | Калибратор FER (Ферритина) 1х4 levels х2 | набор | 1 | Калибратор Ferritin 3 флакона по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора | 408 075 | 408 075 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 27 | Моющий р-р CD80 (1л\*1) | набор | 30 | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | 43 500 | 1 305 000 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 28 | Лампа галогено-вольфрамовая (12V,20WT) | набор | 1 | Лампа галогено-вольфрамовая (12V,20WT) | 191 700 | 191 700 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
| 29 | Пробозаборник BS-240, BS-240Pro | набор | 1 | Пробозаборник BS-240, BS-240Pro | 401 500 | 401 500 | По заявке Заказчика | **г Актобе, ул. Кургулова 19Б** |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  | **22 289 775** |  |  |

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 «24» января 2024 г  до 11.30 часов «31» января 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 12.30 часов «31»  января 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