

**Объявление № 12 по закупу - «Изделия медицинского назначения»
способом запроса ценовых предложений**

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: **ГКП на ПХВ «Перинатальный центр № 3» акимата города Астана, г. Астана, ул. А. Молдагуловой 28.**
2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару, согласно перечню закупаемых расходных материалов (**Приложение № 1 к объявлению**), является неотъемлемой частью настоящего объявления.
3. Сроки и условия поставки, согласно перечню закупаемых расходных материалов (**Приложение № 1 к объявлению**), является неотъемлемой частью настоящего объявления.
4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г.Астана, ул. А. Молдагуловой 28, кабинет № 122 - Отдел государственных закупок, **с 12ч. 00 мин. 09.04.2019г. до 13 ч. 00 мин. 16.04.2019 г.** (режим работы с 09ч.00мин. до 18ч.00мин за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)
5. Дату, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов состоится **16.04.2019 г. в 15 ч. 00 мин.**, по адресу г. Астана, ул. А. Молдагуловой 28.

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 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

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.

При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа составляют протокол итогов в течение десяти календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений, в который включаются:

- 1) краткое описание и цена, закупаемых товаров, их торговое наименование, фармацевтических услуг;
- 2) дата и время представления ценового предложения;
- 3) наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, и цена такого договора;
- 4) наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.

Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупок (www.pс3-astana.kz).

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

В случае, когда в закупе способом запроса ценовых предложений принимает участие один потенциальный поставщик, ценовое предложение и документы которого представлены в соответствии с пунктом 113 настоящих Правил, заказчик или организатор закупа принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.

При отсутствии ценовых предложений, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Уполномоченный представитель организатора закупок: Турсунбай Б.Н., бухгалтер по государственным закупкам, тел: +7-7172-31-79-65; эл.адрес: batyr_607@mail.ru.

Главный врач

Хамидуллина З.Г.

Перечень закупаемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Техническое описание	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма	Срок поставки
1	Ушные вкладыши для скрининга новорожденных для аппарата OtoRead. Размер - 3 мм желтые.	Ушные вкладыши для скрининга новорожденных для аппарата OtoRead. Размер - 3 мм желтые.	Штук	2 000	600,00	1 200 000,00	в течение 15-ти дней по Заявке Заказчика, в течение 2019 года
2	Насадки к зонду Otoread. Пластмассовый, многоцветный (на 70 исследований), неподлежащий дезинфекции (нет контакта с пациентами)	Насадки к зонду Otoread. Пластмассовый, многоцветный (на 70 исследований), неподлежащий дезинфекции (нет контакта с пациентами)	Штук	10	7 800,00	78 000,00	в течение 15-ти дней по Заявке Заказчика, в течение 2019 года
3	Картридж для анализатора газов и электролитов крови i-Smart 300 (300 тестов)	Картридж для анализатора газов и электролитов крови i-Smart 300 (300 тестов)	Упаковка	10	240 000,00	2 400 000,00	в течение 15-ти дней по Заявке Заказчика, в течение 2019 года
4	Тележка открытого типа предназначена для размещения и хранения подручного инструмента.	Тележка открытого типа предназначена для размещения и хранения подручного инструмента. Материал: цветной металлический каркас. Оснащена поворотными прорезиненными колесами размером 4" (2 колеса оборудованы тормозом). 1 боковая ручка. 3 полки. Толщина полок: 0.8 мм. Толщина стоек: 1.6 мм. Размеры собранной тележки: 684x469x870 мм. (Д/Ш/В). Материал: цветной металлический каркас. Цвет: Белый.	Штук	10	70 000,00	700 000,00	в течение 15-ти дней по Заявке Заказчика, в течение 2019 года
5	Тест-полоски для определения концентрации глюкозы в капиллярной крови для глюкометра At Care, в коробке №50.	Тест-полоски для определения концентрации глюкозы в капиллярной крови для глюкометра At Care, в коробке №50.	Упаковка	370	3 300,00	1 221 000,00	в течение 15-ти дней по Заявке Заказчика, в течение 2019 года

Главный врач

Хамидуллина З.Г.

Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № _____

№ п/п	Содержание
1	Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения
2	Страна происхождения
3	Завод-изготовитель
4	Единица измерения
5	Цена ___ за единицу в ___ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)
6	Количество
7	Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы

Печать (при наличии)

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.