

**Осуществление закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования согласно гл.10 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729**

**г. Усть-Каменогорск**

**13.10.2020 год**

КГП на ПХВ "Городская больница №4 города Усть-Каменогорска" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, именуемое в дальнейшем Заказчик, адрес: ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, осуществляет закуп **лекарственных средств** на основании гл.10 постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 "Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования" способом запроса ценовых предложений. Наименование и объем (количество) прилагается (приложение №1).

Место поставки: ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/ 4.

Сроки поставки: *по заявке Заказчика.*

Ценовые предложения потенциальных поставщиков представляются (направляются) организатору нарочно или по почте по адресу: **070000, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4.** Окончательный срок предоставления ценовых предложений – **до 08.15 часов «20» октября 2020 года.**

**Конверты с заявками на участие в закупках будут вскрываться в 08-30 часов «20» октября 2020 года по следующему адресу: Республика Казахстан, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, кабинет отдела государственных закупок.**

Каждый 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.

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

1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "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 соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";

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

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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);

8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;

9) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил.

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

Главный врач

С. Попов



№ лота	Наименование Описание	Форма выпуска	Кол-во	Цена, выделенная на закупку, тенге	Сумма, выделенная на закупку, тенге
1	Сыворотка противостолбнячная, лошадиная, очищенная, концентрированная. Раствор для инъекций 3000МЕ в комплекте с сывороткой лошадиной, разведенной 1:100.	упаковка №5	1	9 500	9 500
2	Дексаметазон. Раствор для инъекций 4мг/мл 1мл	ампула	6 000	72,52	435 120
<b>Итого:</b>					<b>444 620, 00</b>