

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
от 18 января 2017 года №20

ПРИКАЗ № 7 от 10 января 2019 г.

**Объявление о проведении закупа
товаров, фармацевтических услуг способом проведения тендера**

КГП на ПХВ «Городская больница №4 г. Усть-Каменогорск» УЗ ВКО расположенный по адресу: ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, объявляет о проведении **тендера по запусу лекарственных средств**. Полный перечень закупаемых товаров, их количество и подробное описание указаны в технической спецификации.

№ Лота	Наименование закупаемого товара	Ед. изм.	Кол-во	Цена, выделенная для закупа, тг.	Сумма, выделенная для закупа, тг.	Способ оплаты	Место и сроки поставки
1	Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% 100 мл.	флакон	40 000	105,76	4 230 400	По факту поставки товаров. Необходимые документы, предшествующие оплате: 1) подписанный Договор; 2) накладная 3) акт(ы) приема-передачи товара(ов); 4) счет-фактура с описанием, указанием количества, цены единицы и общей суммы поставленных товаров, предоставленная Поставщик	Поставка должна быть осуществлена в течение 2019 года по заявке Заказчика на склад КГП на ПХВ «Городская больница №4 г. Усть-Каменогорск а», ул. Серикбаева, 1/4, DDP

						ом Заказчику	
2	Натрия хлорид раствор для инфузий 0,9% 250 мл.	флакон	17 460	132,07	2 305 942,2	По факту поставки товаров. Необходим ые документы, предшеству ющие оплате: 1)подписан ный Договор; 2)накладна я 3) акт(ы) приема- передачи товара(ов); 4) счет- фактура с описанием, указанием количества, цены единицы и общей суммы поставленн ых товаров, предоставл енная Поставщик ом Заказчику	Поставка должна быть осуществлен а в течение 2019 года по заявке Заказчика на склад КГП на ПХВ «Городская больница №4 г.Усть- Каменогорск а», ул. Серикбаева, 1/4, DDP
3	Натрия хлорид раствор для инфузий 0,9% 500 мл.	флакон	6 500	181,24	1 178 060	По факту поставки товаров. Необходим ые документы, предшеству ющие оплате: 1)подписан ный Договор; 2)накладна я 3) акт(ы) приема-	Поставка должна быть осуществлен а в течение 2019 года по заявке Заказчика на склад КГП на ПХВ «Городская больница №4 г.Усть- Каменогорск а», ул. Серикбаева, 1/4, DDP

						передачи товара(ов); 4) счет- фактура с описанием, указанием количества, цены единицы и общей суммы поставленн ых товаров, предоставл енная Поставщик ом Заказчику	
--	--	--	--	--	--	---	--

К тендеру допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в п.13 гл.3 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729.

Пакет тендерной документации можно получить в срок до 12:00 часов 25 января 2019 года, включительно по адресу: Республика Казахстан, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, КГП на ПХВ «Городская больница №4 г. Усть-Каменогорск» УЗ ВКО, отдел государственных закупок с 08:00 до 17:00 местного времени, по электронной почте по адресу: (asel7.10@mail.ru) или на сайте КГП на ПХВ «Городская больница №4 г. Усть-Каменогорск» УЗ ВКО (www.04med.kz).

Окончательный срок представления тендерных заявок до 08 часов 15 минут 30 января 2019 года.

Конверты с тендерными заявками будут вскрываться в 08 часов 30 минут 30 января 2019 года по следующему адресу: Республика Казахстан, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1/4, кабинет государственных закупок, 3 этаж.

Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с тендерными заявками.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону 8 (7232) 74-18-95.

Главный врач



С. Попов

Техническая спецификация

Тендер по закупке лекарственных средств за счет республиканского бюджета

№ Лота	Наименование	Ед. изм.	Техническая спецификация
1	Натрия хлорид	флакон	Раствор для инфузий 0,9% 100 мл.
2	Натрия хлорид	флакон	Раствор для инфузий 0,9% 250 мл.
3	Натрия хлорид	флакон	Раствор для инфузий 0,9% 500 мл.

1. Лекарственные средства должны быть зарегистрированы в РК или ввезены на территорию РК в соответствии с Кодексом и порядком, определяемым уполномоченным органом;

2. Срок годности лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком заказчику составляет: - не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет); - не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

3. Изделия медицинского назначения должны иметь достоверные данные о клинических испытаниях в стране производителя или испытания на биоэквивалентность и об опыте применения в Республике Казахстан и (или) в странах СНГ не менее одного года.