

Организатор и Заказчик закупок Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5» акимата города Астаны, юридический адрес: г.Астана, ул. Акан Сері, д. 20, объявляет о проведении закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения, способом из одного источника согласно Приложению №1.

Срок представления конвертов с документами с 24 мая по 31 мая 2019 года.

Запечатанный конверт с документами должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 9-00 до 17-30 часов по местному времени по адресу: г.Астана, ул. Акан Сері, д. 20, 415 кабинет.

Потенциальному поставщику необходимо включить в ценовое предложение все расходы, связанные с поставкой изделий медицинского назначения. Ценовое предложение должно соответствовать Приложению 12 указанным в Правилах.

Потенциальный поставщик предложивший минимальную цену должен соответствовать требованиям главы 3 постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009г. № 1729 (далее – Правила) и представить Заказчику в соответствии с главой 3 и 4 Правил документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, представляемым при проведении закупа способом из одного источника:

- 1) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (Приложение №12);
- 2) разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности, осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;
- 3) наличие регистрации лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения или заключения (разрешительного документа) уполномоченного органа в области здравоохранения для ввоза на территорию Республики Казахстан в соответствии с Кодексом и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения). При этом, регистрация подтверждается копией действующего документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного ресурса Государственного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью экспертной организации либо нотариально засвидетельствованной копией разрешения уполномоченного органа на ввоз и применение на территории Республики Казахстан. Отсутствие необходимости регистрации подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках.
- 4) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с законодательством Республики Казахстан 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 засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;
- 5) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 6) 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);

- 7) 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);
- 8) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала «электронного правительства»;
- 9) 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), выданный не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;
- 10) 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).

Убедительно просим предоставить все 10 вышеуказанных документов. В противном случае ваша заявка будет отклонена как не отвечающая требованиям документации. Договор о закупе заключается Заказчиком с потенциальным поставщиком, предложившим лекарственных средств, изделий медицинского назначения, дезинфицирующих средств, соответствующим требованиям, установленным главой 4 Правил, по самой низкой цене.

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:
8 (7172) 28-92-18

И.о.Главного врача



К.А. Мухитдинова

*исп. Джұлдыбаева Г.Ж.
т. (7172) 28-92-18*

№	МНН	Торговое наименование	Характеристика	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма	Срок поставки
1		Химические индикаторы полоски	расходный материал для плазменного стерилизатора серии НМТS, HUMEN МЕДИТЕК-80, 250шт	уп	1,000	24000,00	24000,00	по заявке
Итого на сумму:							24000,00	

И.о. Главного врача



Handwritten signature