

**Объявление**  
**о проведении закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг способом**  
**Запроса ценовых предложений**

Организатор и Заказчик закупок Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5» акимата города Астана, юридический адрес: г. Астана, ул. Акан Сері, д. 20, в соответствии п. 103 Главы 10 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг (далее – Правила) объявляет о проведении закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг способом запроса ценовых предложений согласно Приложению №1.

**Срок представления конвертов с ценовыми предложениями с 16 августа по 23 августа 2019 года**

Запечатанный конверт с ценовыми предложениями 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. Конверт должен содержать следующие документы:

- 1) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 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.

**Вскрытие конвертов состоится 26 августа 2019 года в 10:00 по адресу г. Астана, ул. Акан Сері, 20, каб. 410.**

Потенциальному поставщику необходимо включить в ценовое предложение все расходы, связанные с поставкой лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

Победитель представляет заказчику или организатору закупок 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 закупок);

5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным 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, движимой 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;

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся. Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

8 (7172) 28-92-18

Главный врач

ист. Джолдыбаева Г. Ж.  
т. (7172) 28-92-18



А. Табулдина

*Адреса записки АМ АН*

*10. Aug -*

Приложение 1

№	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена, тг	Стоимость, тг.	Срок поставки
1	Комбинированная панель для грамотригативных микроорганизмов для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (25 панелей)	4	177 740	710 960	По заявке
2	Комбинированная панель для грампозитивных микроорганизмов для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (25 панелей)	7	177 740	1 244 180	По заявке
3	Комбинированная панель для стрептококков для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (25 панелей)	5	177 740	888 700	По заявке
4	Панель для идентификации грамотригативных микроорганизмов для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (25 панелей)	1	88 865	88 865	По заявке
5	Панель для идентификации грампозитивных микроорганизмов для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (25 панелей)	1	88 865	88 865	По заявке
6	Реагент для идентификации микроорганизмов для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (100*4,5 мл)	4	77 431	309 724	По заявке
7	Реагент для ОЧА для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (100*4,5 мл)	2	102 356	204 712	По заявке
8	Реагент для ОЧА стрептококков для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (100*4,5 мл)	2	115 374	230 748	По заявке
9	Реагент-индикатор для ОЧА стрептококков для бактериологического анализатора BD Phoenix 100	Уп. (100*4,5 мл)	1	109 775	109 775	По заявке
					<b>Итого:</b>	<b>3 876 529</b>

Главный врач



Табулдина А.Ж.

*Ахметжанов А.И. [Signature]*