

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения
«Городская поликлиника №3» Управления общественного здоровья города Алматы**

г. Алматы ул. Розыбакиева 74

+7 (727) 379-44-99

эл.адрес gorp3@mail.ru

Объявление о проведении закупа товаров способом запроса ценовых предложений

Заказчик, КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3» Управления общественного здоровья города Алматы, юридический адрес: город Алматы, Алмалинский район, ул. Розыбакиева 74; Фактический адрес: г. Алматы, ул. Розыбакиева 74. объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг в соответствии с пунктами 95, 96 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 (далее - Правила).

Полный перечень лекарственных средств, медицинских изделий, содержащий количество, техническое описание и суммы, выделенные для закупа, указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

Запечатанный конверт с ценовым предложением потенциального поставщика должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 09-00 до 17-00 часов по местному времени по адресу: г. Алматы ул. Розыбакиева 74. Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложений: 30.03.2022 г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 11 часов 00 минут 06.04.2022 г.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 12 часов 00 минут 06 апреля 2022 года по следующему адресу: г. Алматы, ул. Розыбакиева 74, отдел государственных закупок.

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным настоящим Правил, а также главой 4 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 соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "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 соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";

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

3) 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) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";

6) 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).

При закупе фармацевтических услуг потенциальный поставщик представляет на соисполнителя документы, предусмотренные настоящим пунктом.

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

Приложение №1

№	Наименование	Ед.изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Контейнер для утилизации-10 литр Класс Б(желтый ведро пластиковый)	шт	2500	950	2 375 000
2	Шприц 10мл	шт	20 000	19,31	386 200
3	Шприц 20мл	шт	20 000	31,06	621 200
4	Шприц 5мл	шт	20 000	13,33	266 600
5	Пакеты для утилизации – 10 литр Класс Б (желтые) размером 500х600 5000 шт., размером 330х600 5000 шт.	шт	10 000	15	150 000
Итого					3 799 000

Договор закупа, составленный по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, заключается заказчиком с потенциальным поставщиком, соответствующим квалификационным требованиям с соблюдением условий и сроков, предусмотренных пунктами 102 Правил.

Лекарственные средства, медицинские изделия должны быть поставлены поставщиком по адресу: г. Алматы ул. Розыбакиева 74 на основании заявок заказчика в течении 3 рабочих дней.

Дополнительную информацию можно получить по телефону:
+7(727) 379-44-99