

**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 «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: 02.12.2022 г. Срок представления конвертов с ценовым предложением: до 13 часов 00 минут 09.12.2022 г.

Конверты с ценовым предложением будут вскрываться в 14 часов 00 минут 09 декабря 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 и краткая характеристика	Ед.изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Колпачок MINI CAP для устройство перитонеального диализа (Бакстер) Предназначенный для защиты охватывающего люэровского разъёма переходной трубки.	штук	720	366	263 520,00
Итого					263 520,00

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 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

+7 (702) 527-65-23