**Главный врач**

 **КГП гп ПХВ «Городская поликлиника №18» УОЗ г.Алматы**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кыдырбекова С.Т.**

**04 июля 2023г.**

**Объявления**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| **Заказчик** | Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №18» Управления общественного здравоохранения города Алматы  |
| **Юр. адрес заказчика** | РК, г. Алматы, мкр. 2, д.54/1. |
| **Факт. адрес заказчика** |  РК, г. Алматы, мкр. 2, д.54/1. |
| **Контакты** | Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 7772970590 |
| **Место поставки** | РК, г. Алматы, мкр. 2, д.54/1. |
| **Срок поставки** | По заявке заказчика  |
| **Сумма закупки** | 7 164 094 тенге 00 тиын (Семь миллионов сто шестьдесят четыре тысячи девяносто четыре тенге 00 тиын) |
| **Условия оплаты** | в течение 30 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара.  |
| **Способ проведения закупки** |
| Запрос ценовых предложений |
| **Наименование объявления** |
| Закуп лекарственных средств и изделии медицинского назначения на 2023 год - Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое наименование – в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткую характеристику, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию; |
| **Срок начала приема заявок** |
| 04 июля 2023 года |
| **Срок окончания приема заявок**  |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: РК, г. Алматы, мкр. 2, д.54/1. Бухгалтерия. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 09 часов 00 минут 12 июля 2023 года.** На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик должен указать: наименование закупа, наименование и реквизиты поставщика, контактный телефон по данному закупу, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок. |
| **Дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** |
| 12 июля 2023 год 10 часов 00 минут, по адресу : РК, г. Алматы, мкр. 2, д.54/1. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование лота | Техническая характеристика | Ед.измерения | Кол-во | Цена, выделанная для закупок за единицу | Сумма (тенге) |
| 1 | Реагент для аппарата HumaClotDuoPlus | Реагент для ручного и автоматического определения тромбинового времени Hemostat Trombin TIME | упаковка | 3 | 34 220,00 | 102 660,00 |
| 2 | Реагент для аппарата HumaClotDuoPlus | Набор реагентов для ручного и автоматического определения фибриногена плазмы Hemostat Fibrinogen  | упаковка | 5 | 56 951,00 | 284 755,00 |
| 3 | Реагент для аппарата HumaClotDuoPlus | Набор для автоматического и полуавтоматического активированного частичного тромбопластинового времени | упаковка | 3 | 67 853,00 | 203 559,00 |
| 4 | Реагент для аппарата HumaClot duo Plus | Реагент для ручного и автоматического определения протромбинового времени Hemostat Thromboplastin-SI | упаковка | 3 | 91 790,00 | 275 370,00 |
| 5 | Контрольная плазма, HumaClot duo Plus | Контрольная плазма, Нормальная, Hemostat control, Plasma Norma | упаковка | 1 | 44 000,00 | 44 000,00 |
| 6 | Контрольная плазма, HumaClot duo Plus | Контрольная плазма. Патологическая.Plasma Norma | упаковка | 1 | 43 800,00 | 43 800,00 |
| 7 | Кюветы одноразовые | Кюветы одноразовые Cuvettes Dispo Prefilled with Mixers (5х100 pcs) | упаковка | 7 | 229 800,00 | 1 608 600,00 |
| 8 | Тест полоски для анализатора Eleven | Мочевые тест полоски.AUTION Sticks | упаковка | 60 | 11 300,00 | 678 000,00 |
| 9 | AUTION Check Plus | AUTION Check Plus | упаковка | 1 | 156 000,000 | 156 000,00 |
| 10 | Экспресс-тест | Экспресс-тест для качественного и количественного определения реагиновых антител в сыворотке или плазме Syphilis RPR Test 500 тестов | упаковка | 5 | 58 500,00 | 295 500,00 |
| 11 | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти D супер 10 доз\*5мл, 1фл | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти D супер 10 доз\*5мл, 1фл | флакон | 4 | 1 700,00 | 6 800,00 |
| 12 | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти А 10 доз\*10мл, 1фл | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти А 10 доз\*10мл, 1фл | флакон | 3 | 1 300,00 | 3 900,00 |
| 13 | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти В 10 доз\*10мл, 1фл | Анти Цоликлоны/Цоликлон Анти В 10 доз\*10мл, 1фл | флакон | 3 | 1 300,00 | 3 900,00 |
| 14 | Анти Цоликлоны/Цоликлон АВ10 доз\*10мл, 1фл | Анти Цоликлоны/Цоликлон АВ10 доз\*10мл, 1фл | флакон | 3 | 1 300,00 | 3 900,00 |
| 15 | Панченкова (аппарат СОЭ) | Панченкова (аппарат СОЭ) | штука | 3 | 6 500,00 | 19 500,00 |
| 16 | Для Анализатора BS-240  | Аланинаминотрансфераза (4х35+2х18) 600 опр  | набор | 8 | 19 800,00 | 158 400,00 |
| 17 | Для Анализатора BS-240  | Альфа-Амилаза (1х38 +1х10 155 опр. | набор | 7 | 29 700,00 | 207 900,00 |
| 18 | Для Анализатора BS-240  | Аспартатаминотрансфераза (4х35 +2х18) 600 опр | набор | 8 | 19 800,00 | 158 400,00 |
| 19 | Для Анализатора BS-240  | Общий билирубин Bil-T (Метод VOX) 600 опр | набор | 8 | 29 100,00 | 232 800,00 |
| 20 | Для Анализатора BS-240  | Билирубин Прямой Bil-D(метод VOX) 600 опр | набор | 1 | 29 100,00 | 29 100,00 |
| 21 | Для Анализатора BS-240  | Глюкоза (4х40 +2х20)565 опр | набор | 7 | 18 700,00 | 130 900,00 |
| 22 | Для Анализатора BS-240  | Креатинин (2×27 + 1×18) 250 опр  | набор | 15 | 25 500,00 | 382 500,00 |
| 23 | Для Анализатора BS-240  | Мочевина (4х35+2х18) 410 опр | набор | 6 | 17 800,00 | 106 800,00 |
| 24 | Для Анализатора BS-240  | Общий Белок (4х40) 730 опр | набор | 5 | 13 300,00 | 66 500,00 |
| 25 | Для Анализатора BS-240  | Общий холестерин (4х40) 490 опр | набор | 6 | 22 500,00 | 135 000,00 |
| 26 | Для Анализатора BS-240  | Холестерин липопротеидов Низкой плотности R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл 155 опр. | набор | 5 | 61 200,00 | 306 000,00 |
| 27 | Для Анализатора BS-240  | Холестерин липопротеидов высокой плотности R1: 1х40 мл + R2: 1х14 мл 155 опр | набор | 7 | 59 500,00 | 416 500,00 |
| 28 | Для Анализатора BS-240  | Калибратор Липидов 5х1 мл (HDLC,LDLC) | набор | 1 | 105 400,00 | 105 400,00 |
| 29 | Для Анализатора BS-240  | Мочевая кислота R1: 4х40 мл + R2: 2х20 мл 565 опр | набор | 1 | 25 600,00 | 25 600,00 |
| 30 | Для Анализатора BS-240  | Лампа галогено-вольфрамовая (12V,20WT) | набор | 1 | 131 700,00 | 131 700,00 |
| 31 | Для Анализатора BS-240  | Мультикалибратор\*\*(ALB, ALP, ALT, AMY, AST, DBVOX, TB-VOX, Ca, TC, CK, Crea-Jaff, Crea-S, GLU-O,GGT, LDH-L, Mg, P, TP, TG, Urea, UA, CHE) 10×3 | набор | 1 | 137 800,00 | 137 800,00 |
| 32 | Для Анализатора BS-240  | Моющий р-р CD80 1Lx1 | набор | 10 | 41 700,00 | 417 000,00 |
| 33 | Для Анализатора BS-240  | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, 6х5 мл | набор | 1 | 132 050,00 | 132 050,00 |
| 34 | Для Анализатора BS-240  | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, 6х5 мл« | набор | 1 | 156 500,00 | 156 500,00 |
|  | Итого |  |  |  |  | **7 164 094,00** |

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 главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

      Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

 В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность в организации** | **Роль комиссии** | **Подпись** |
| 1 | Кульжабеков А.Ж. | Заместитель главного врача по лечебным вопросам | Председатель |  |
| 2 | Ельчибаева А.А. | И.о. главного бухгалтера | Член комиссии |  |
| 3 | Сансызбаев Б.Г | юрист | Член комиссии |  |
| 4 | Капсеметова А.М | Провизор | Член комиссии |  |
| 5 | Жакупова Г.З. | Главная медсестра | Член комиссии |  |
|  | Аликулов Д.К. | Специалист по ГЗ | Секретарь |  |