*Приложение 4 к Правилам организации
и проведения закупа лекарственных средств,
медицинских изделий и специализированных
лечебных продуктов в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема
 содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях
уголовно-исполнительной (пенитенциарной)
системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе
обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг*

**Объявление**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

|  |
| --- |
| **Общее сведения** |
| **Заказчик****Наименование организации** | Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №18» Управления общественного здравоохранения города Алматы |
| **Юридический адрес** | 050052, Республика Казахстан, город Алматы, микрорайон Таугуль 3, улица Тохтарова 10 |
| **Расположение объектов Заказчика**  | 1.Микрорайон Таугуль-3 улица Тохтарова 102. Микрорайон Мамыр -1.дом29 б3. Микрорайон Дубок ул.Ыкыласа дом.1г 4. Микрорайон Мамыр-1.дом 13 |
| **Место доставки** | г.Алматы Микрорайон Мамыр -1, дом 29б |
| **Время доставки** | Дата поставки по договору  |
| **Сумма закупа** | **15 561 234,00** *(пятнадцать миллионов пятьсот шестьдесят одна тысяча двести тридцать четыре тенге 00 тиын)***тенге** |
| **Условия оплаты** | В течение 30 банковских дней со дня подписания документов о приемке товаров |
| **Способ закупки** | Запрос ценовых предложений  |
| **Основание объявления** | Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 *(далее – Правила)*Полный перечень лекарственных средств, медицинских изделий, содержащий количество, техническое описание и суммы, выделенные для закупа, указаны в приложении №1 к настоящему объявлению |
| **Дата объявления закупа способом запроса ценовых предложении** | **15 февраля 2024 г.** |
| **Срок представления конвертов с ценовым предложением** | Запечатанный конверт с ценовым предложением потенциального поставщика должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 08-00-до 17-00. Отдел экономики и бухгалтерского учета, 504 кабинет До 22 февраля 2024г. до 12.00 часов 00 минут |
| **Дата и время вскрытия** | Конверты с ценовым предложением будут вскрываться **22.02.2024** года в 14 часов 00 минут по адресу: г.Алматы Микрорайон Мамыр -1. дом 29б, Отдел экономики и бухгалтерского учета, 504 кабинет |
| **Закуп способом запроса ценовых предложений** | Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, 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 условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.      Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение 10 (десяти) календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие условиям, предусмотренных настоящими Правилами: 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. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) 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)* |

***Приложение № 1***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЛОТ№**  | **Наименование** | **Краткая характеристика** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма****(теңге)** |
| **1** | Реагент | Реагент для определения тромбинового времени Hemostat Thrombin Time | упаковка | 3 | 29 761,00 | 89 283,00 |
| **2** | Набор реагентов  | Набор реагентов для определения фибриногена плазмы Hemostat Fibrinogen | упаковка | 3 | 49 523,00 | 148 569,00 |
| **3** | Набор реагентов  | Набор реагентов для определения активированного частичного тромбопластинового времени Hemostat aPTT-EL | упаковка | 5 | 59 020,00 | 295 100,00 |
| **4** | Набор реагентов  | Набор реагентов для определения протромбинового времени Hemostat Thromboplastin-SI | упаковка | 5 | 79 818,00 | 399 090,00 |
| **5** | Контрольная плазма  | Контрольная плазма нормальная Hemostat Control Plasma Normal | упаковка | 1 | 41 821,00 | 41 821,00 |
| **6** | Контрольная плазма  | Контрольная плазма патологическая Hemostat Control Plasma Abnormal | упаковка | 1 | 39 024,00 | 39 024,00 |
| **7** | Кюветы одноразовые\*  | Кюветы одноразовые\* Cuvettes Dispo Prefilled with Mixers (5 x 100 pcs)\* | упаковка | 12 | 209 734,00 | 2 516 808,00 |
| **8** | Syphilis RPR 500  | Syphilis RPR Test состоит из 3 компонентов, в числе которых взвесь кардиолипина (AGS), которая содержит улучшающие учёт результатов микрочастицы угольной пыли, положительная контрольная сыворотка (PC) и отрицательная контрольная сыворотка (NC), а также комплектующие изделия для удобства выполнения теста: тестовые карты с лунками, дозаторы игольчатые для AGS, флаконы-диспенсеры и пипетки-капельницы для сыворотки / плазмы.AGSВзвесь RPR антигена длявыполнения 100 или 500 исследований ( ) (белая крышка)0,3 % кардиолипиновая взвесь, содержащая микрочастицы угольной пыли;PCПоложительная контрольная RPR сыворотка - 0,5 мл или 1,0 мл (красная крышка) Стабилизированный жидкий | упаковка | 10 | 95 800,00 | 958 000,00 |
| **9** |  Тест-полоски  | AutionSticks 10EA – Тест-полоски Аутион Стикс-10ЕААнализатор мочи AutionEleven модели AE-4020 | упаковка | 80 | 14 700,00 | 1 176 000,00 |
| **10** | Aution Check Plus | Aution Check Plus | упаковка | 2 | 140 514,00 | 281 028,00 |
| **11** | Цоликлоны Анти-Алакон  | Эритротест™-Цоликлоны Анти-Алакон капельница 5 мл-№10 1уп/10фл | упаковка | 3 | 13 797,00 | 41 391,00 |
| **12** | Цоликлоны Анти-Влакон  | Эритротест™-Цоликлоны Анти-Влакон капельница 5 мл-№10, 1уп/10фл | упаковка | 3 | 13 140,00 | 39 420,00 |
| **13** | Цоликлоны Анти-АВлакон  | Эритротест™-Цоликлоны Анти-АВлакон капельница, 5мл-№10 1уп/10фл | упаковка | 3 | 13 100,00 | 39 300,00 |
| **14** | Цоликлоны Анти-D  | Эритротест™-Цоликлоны Анти-D Супер (IgM)лакон капельница 5 мл-№10 1уп/10фл | упаковка | 5 | 13 500,00 | 67 500,00 |
| **15** | Стекло предметное СО-3,  | Стекло предметное СО-3, 76\*26\*2,0мм (со шлиф краями) 1 уп №50штук | упаковка | 2 | 2 000,00 | 4 000,00 |
| **16** | Пробирка  | Пробирка микроцентрифужная 1,5 мл, типа "Эпиндорф",1 уп.500 шт | упаковка | 1 | 7 000,00 | 7 000,00 |
| **17** | Экспресс-тест  | Экспресс-тест ФОБ на скрытую кровь в кале | штук | 30 | 1 900,00 | 57 000,00 |
| **18** | Наконечник  | Наконечник тип Гильсон 200мкл 1000шт/уп | упаковка | 10 | 3 400,00 | 34 000,00 |
| **19** | Карандаш по стеклу (красный)  | Карандаш по стеклу (красный) | упаковка | 2 | 6 750,00 | 13 500,00 |
| **20** | Аланинаминотрансфераза Mindray | Набор для определения Аланинаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АЛТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 13 | 19 600,00 | 254 800,00 |
| **21** | Альфа-Амилаза (AMY) \*Mindray | Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1х10 в оригинальных флаконах. \*(AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 13 | 29 500,00 | 383 500,00 |
| **22** | Аспартатаминотрансфераза (АСТ), Mindray | Набор для определения Аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. (АСТ) (Кинетический, УФ Метод) 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 13 | 19 600,00 | 254 800,00 |
| **23** | Билирубин общий Mindray | Набор для определения Общего билирубина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \*Bil-T (Метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 13 | 28 900,00 | 375 700,00 |
| **24** | Билирубин прямой Mindray | Набор для определения Прямого билирубина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. \* Bil-D (метод VOX). 600 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 28 900,00 | 57 800,00 |
| **25** | Глюкоза Mindray | Набор для определения Глюкозы в сыворотке из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. \*Glu-GodPap (Глюкозидазный метод) 560 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 14 | 18 500,00 | 259 000,00 |
| **26** | Креатинин с саркозиноксидазой Mindray | Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2\*27ml, R2-1\*18ml в оригинальных флаконах. \*CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 30 | 25 300,00 | 759 000,00 |
| **27** | Мочевина UREA Мindray | Набор для определения Мочевины в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x35ml, R2-2x18ml в оригинальных флаконах. 410 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 17 | 17 600,00 | 299 200,00 |
| **28** | Общий белок Mindray | Набор для определения Общего белка в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (Биуретовый метод). 730 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 10 | 13 100,00 | 131 000,00 |
| **29** | Общий холестерин Mindray | Набор для определения Общего холестерина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R-4x40ml в оригинальных флаконах. (ТС) (конечная точка, холестеролоксидаза-пероксидаза), 490 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 15 | 22 300,00 | 334 500,00 |
| **30** | Холестерин низкой плотности Mindray | Набор для определения Липоротеинов низкой плотности в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 8 | 61 000,00 | 488 000,00 |
| **31** | Холестерин высокой плотности Mindray | Набор для определения Липоротеинов высокой плотности в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1х40ml, R2-14ml в оригинальных флаконах. 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 10 | 59 300,00 | 593 000,00 |
| **32** | Калибратор Липидов 5х1 мл | Лиофилизат для приготовления 1 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием APOA1,APOB, HDLC,LDLC. 5 флаконов. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 105 200,00 | 210 400,00 |
| **33** | Мочевая кислота Mindray | Набор для определения Мочевой кислоты в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-4x40ml, R2-2x20ml в оригинальных флаконах. (UA) (уриказно-пероксидазный метод), 565 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 3 | 25 400,00 | 76 200,00 |
| **34** | Мультикалибратор Mindray | Лиофилизат для приготовления 3 мл калибровочной сыворотки с известным содержанием 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. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 10 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 1 | 137 600,00 | 137 600,00 |
| **35** | Моющий CD 80 Mindray | Концентрат для приготовления моющего раствора для кювет из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 1 л. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 25 | 41 500,00 | 1 037 500,00 |
| **36** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 1, Mindray | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным нормальным содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 131 800,00 | 263 600,00 |
| **37** | МультиКонтроль Клин Чем уровень 2, Mindray | Лиофилизат для приготовления 5 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием ALB; ALP; ALT; AMY; AST; DB-DSA; DB-VOX; TB-DSA; TB-VOX; Ca; TC; CK; Crea-S; GLU-HK; GLU-O; GGT; HBDH; IgA; IgG; IgM; LDH; Mg; P; TP; TG; Urea; UA; Fe; CHE; LIP; Na+; K+; Cl-; C3; C4; CRP; HS-CRP; HDL-C; LDL-C; Apo-A1; Apo-B; PA; CK-MB; ASO; TRF; FER; UIBC. Из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 6 флаконов. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. | набор | 2 | 156 300,00 | 312 600,00 |
| **38** | Изотонический разбавитель  | Изотонический разбавитель Sysmex 20л | упаковка | 15 | 60 000,00 | 900 000,00 |
| **39** | Лизирующий раствор  | Лизирующий раствор для гематологического анализатора Sysmex 3\*500мл | упаковка | 10 | 180 000,00 | 1 800 000,00 |
| **40** | Очищающий раствор  | Очищающий раствор для гемотологичесокго анализатора Sysmex 100 мл | флакон | 5 | 50 000,00 | 250 000,00 |
| **41**  | Пластиковые кюветы | Пластиковые кюветы 1 уп-8 шт, Mindray | упаковка | 1 | 135 200,00 | 135 200,00 |
|  | **Итого** |  |  |  |  | **15 561 234,00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Комиссия** | **Қолы** |
| **1** | Кунызбаева А.А | Председатель комиссии  |  |
| **2** | Садыков Е.Б. | Члены комиссии |  |
| **3** | Шаяхметов А.С. | Члены комиссии |  |
| **4** | Капсеметова А.М | Члены комиссии |  |
| **5** | Жакупова Г.З. | Члены комиссии |  |
|  | Аликулов Д.К. | Секретарь |  |