Объявление

КГП на ПХВ "Районная больница района Самар" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области расположенное по адресу: Восточно-Казахстанская область, район Самар, Самарский с. о., с. Самарское, ул. Бакраева, 11, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений: Постановления Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375

(далее Товар) способом запроса ценовых предложений медицинских изделий:

№	Наименование	Краткая тех спецификация	ед. измер	кол-во	цена	сумма
1	Набор для определения PSA (Простатический специфический антиген)	Быстрый количественный экспресс-тест на Простатический специфический антиген (PSA), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	10	62 560	625 600
2	PSA Контрольный реагент	Контрольный материал на Простатический специфический антиген (PSA), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе PSA Control level1 (0.3 mL), PSA Control level2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575
3	Набор для определения TSH (ТТГ)	Быстрый количественный экспресс-тест на ТТГ (TSH), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	10	21 300	213 000
4	TSH Контрольный реагент	Контрольный материал на ТТГ (TSH), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе TSH Control упаковка (2 флакона): TSH Control level1 (0.3 mL), TSH Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575
5	fT3 Diagnostic Kit/ Набор для определения fT3 (свободный трийодтиронин)	Быстрый количественный экспресс-тест на fT3 (свободный трийодтиронин), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	10	40 540	405 400
6	fT3 QC/ fT3 Контрольный реагент	Контрольный материал на fT3 (Трийодтиронин), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе T3 Control упаковка (2 флакона): T3 Control level1 (0.3 mL), T3 Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575

7	fT4 Diagnostic Kit/ Набор для определения fT4 (Тироксин)	Быстрый количественный экспресс-тест на fT4 (свободный тироксин), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	10	34 920	349 200
8	fT4 QC/ fT4 Контрольный реагент	Контрольный материал на fT4 (свободный тироксин), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе fT4 Control упаковка (2 флакона): fT4 Control level1 (0.3 mL), fT4 Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575
9	HbA1c Diagnostic Kit/ Набор для определения HbA1c (Гликированный гемоглобин)	Быстрый количественный экспресс-тест на Гликированный гемоглобин (HbA1c), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	20	30 320	606 400
10	HbA1c QC/ HbA1c Контрольный реагент	Контрольный материал HbA1c, для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе HbA1c Control упаковка (1 флакона): HbA1c Control level1 (150 мкл)	упак	1	25 575	25 575
11	FERRITIN Diagnostic Kit/ Набор для определения FERRITIN (Ферритин)	Быстрый количественный экспресс-тест на Ферритин (Ferritin), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	5	40 460	202 300
12	Ferritin QC/ Ferritin Контрольный реагент	Контрольный материал на Ферритин (Ferritin), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе Ферритин (Ferritin) Control level1 (0.3 mL), Ферритин (Ferritin) Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575
13	cTnI Diagnostic Kit/ Набор для определения cTnI (Сердечный тропонин I)	Быстрый количественный экспресс-тест на Сердечный тропонин (cTnI), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	5	103 960	519 800
14	cTnI Контрольный реагент	Контрольный материал Сердечный тропонин (cTnI), для портативного иммунофлуоресцентного	упак	1	25 575	25 575

		анализатора Flurecare MF-T1000. В составе cTnI Control упаковка (2 флакона): Total IgE Control level1 (0.3 mL), Total IgE Control level 2 (0.3 mL)				
15	Набор для определения D-Dimer (Д-Димер)	Быстрый количественный экспресс-тест на Д-Димер (D-Dimer), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	5	49 080	245 400
16	D-Dimer QC/ D-dimer Контрольный реагент	Контрольный материал Д-Димер (D-Dimer), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе D-Dimer Control упаковка (2 флакона): Total IgE Control level1 (0.3 mL), Total IgE Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575
17	Тест набор для определения прокальцитонина (PCT)	Быстрый количественный экспресс-тест на Прокальцитонин (PCT), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе набора 20 специальных картриджей, идентификационный чип картриджей, буфер.	упак	1	115 500	115 500
18	PCT Контрольный реагент	Контрольный материал Прокальцитонин (PCT), для портативного иммунофлуоресцентного анализатора Flurecare MF-T1000. В составе PCT Control упаковка (2 флакона): Total IgE Control level1 (0.3 mL), Total IgE Control level 2 (0.3 mL)	упак	1	25 575	25 575

Выделенная сумма для закупа по 18 лотам составляет: 3489775 (три миллиона четыреста восемьдесят девять тысяч семьсот семьдесят пять) тенге 00 тиын.

Требуемый срок поставки: поставку товаров производить по заявке Заказчика, в срок не позднее 3 календарных дней с момента получения заявки от Заказчика. Заявка может быть направлена Поставщику посредством электронной почты, факсом или почтовым отправлением (по выбору Заказчика).

Место поставки: Восточно-Казахстанская область, район Самар, Самарский с. о., с. Самарское, ул. Бакраева, 11

Начало и место предоставления ценовых предложений с 10 ч. 00 мин. «31» января 2024 г. по адресу: ВКО район Самар с. Самарское, ул. Бакраева, 11, каб. бухгалтерии.

Окончательный срок представления ценовых предложений до 10 ч. 00 мин. «7» февраля 2024 г.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 11 ч. 00 мин. «7» февраля 2024 г. по следующему адресу: ВКО район Самар с. Самарское, ул. Бакраева, 11 каб. Бухгалтерии. Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(72333)31-888.

Каждый 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 товаров 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 товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа.

Победитель представляет заказчику 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 законодательством Республики Казахстан 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 засвидетельствованную 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

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

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№2
к Договору
закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий №____ от _____

Антикоррупционные требования

1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования Антикоррупционного законодательства.
3. Каждая из Сторон настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими способами, ставящего работника в определенную зависимость, и направленными на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.
4. Каждая из Сторон имеет право запрашивать у другой Стороны любые документы, содержащие сведения по исполнению настоящего Договора в целях анализа хода исполнения настоящего Договора.
5. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме.
6. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками, агентами, представителями, посредниками и (или) субподрядчиками (соисполнителями), выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования Антикоррупционного законодательства.
7. Стороны настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом Стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать наличие деловых отношений с контрагентами, которые могут быть вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции8. Сторона, получившая письменное уведомление в соответствии с пунктом 5 настоящего Приложения, обязана в 10-дневный срок провести расследование и представить его результаты в адрес другой Стороны.