

**Объявление № 15 от 27.08.2024 г.
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений
лекарственных средств и медицинских изделий на 2024 год**

Заказчик и Организатор: Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Батпенова Н.Д." Министерства здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с Главой 3 «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», утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 07.06.2023 года № 110 (далее – Правил) объявляет о проведении государственных закупок способом запроса ценовых предложений, согласно приложению № 1.

Сумма, выделенная для закупа без учета НДС.

Товар должен быть доставлен по адресу: 010000, г. Астана, пр. Абылай хана 15 «а», РГП на ПХВ "ННЦТО имени академика Батпенова Н.Д." МЗ РК, Аптека (корпус 3).

Срок поставки: по заявкам Заказчика в течение 15 календарных дней.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, предоставляются по адресу: г.Астана, пр. Абылай хана 15 «а», 2 этаж, отдел государственных закупок, **с 08 час. 30 мин. 28.08.2024 г. до 17 час. 30 мин. 04.09.2024 года** (режим работы с 08ч. 30мин. до 17ч.30 мин. за исключением выходных и праздничных дней. Обеденный перерыв с 13 ч.00 мин. до 14 ч.00 мин.)

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями назначено на **11 часов 00 минут 05.09.2024 года** по следующему адресу: г. Астана, пр. Абылай хана 15 «а».

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения, является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренным объявлением, проектом договора о закупках и технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик для участия в закупках подает одно ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы:

1. Ценовое предложение потенциального поставщика по форме, согласно приложению 2 к объявлению. В ценовое предложение потенциального поставщика включаются все расходы, связанные с поставкой товара;

2. Разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;

3. Документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным пунктом 11 Правил;

4. Описание товара согласно перечня закупаемых лекарственных средств и медицинских изделий (приложение № 1 к объявлению).

На конверте должны быть указаны: наименование, адрес местонахождения, контактный номер телефона, электронный адрес потенциального поставщика. Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении или запросе, содержать слова «Закуп _____ (указывается название закупа)» и «Не вскрывать до _____ (указывается дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении или запросе)».

Уполномоченный представитель организатора закупок: специалист по организации и проведению государственных закупок Кокпамбаев Т.Ч., тел.: 8-717-2-54-75-54, e-mail: goszakup@nscto.kz

Приложение №1
Перечень закупаемых лекарственных средств и медицинских изделий

№ лота	Наименование	Техническая характеристика	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Цефазолин	порошок для приготовления раствора для инъекций 1 г	Флакон	12 000,00	145,00	1 740 000,00
2	Рулон комбинированный плоский для стерилизации (200мм*200м)	Для парового стерилизатора STERIVAP 666.	Рулон	7,00	25 011,00	175 077,00
3	Рулон комбинированный плоский для стерилизации (300мм*200м)	Для парового стерилизатора STERIVAP 666.	Рулон	7,00	34 000,00	238 000,00
4	Хлорамфеникол	Хлорамфеникол мазь 40 г. Лекарственная форма: мазь для наружного применения. Мазь белого или белого с желтоватым оттенком цвета. Упаковка: 40 г в алюминиевой тубе.	Орау / Упаковк а	1 000,00	332,00	332 000,00

Балгазаров Серик Сабиржанович

Бәтпен Арман Нұрланұлы

Шарипов Нурлан Татимбетович

Зулпанова Алмагуль Абильмаженовна

Нурова Тогжан Мурзабаевна

Калиева Гульнара Байзхановна

Есов Ренат Жексембаевич

Кокпамбаев Талгат Чаяхметович

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа _____

Способ закупа _____

Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20__ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии)

**2024 жылға арналған дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың баға ұсыныстарын
сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы 2024 жылғы 27 тамыздағы
№ 15 хабарландыру**

Тапсырыс беруші және ұйымдастырушы: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "Академик Н.Д. Батпенев атындағы Ұлттық Ғылыми травматология және ортопедия орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» № 110 бұйрығына сәйкес (бұдан әрі – қағидалар) № 1 қосымшаға сәйкес баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен мемлекеттік сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

ҚҚС есебінсіз сатып алу үшін бөлінген сома.

Тауар 010000, Астана қ., Абылай хан даңғылы, 15 "а", ҚР ДСМ "Академик Н. Д.Батпенев атындағы ҰҒТО" ШЖҚ РМК, дәріхана (3-корпус) мекенжайы бойынша жеткізілуі тиіс.

Жеткізу мерзімі: Тапсырыс берушінің өтінімдері бойынша 15 күнтізбелік күн ішінде.

Әлеуетті өнім берушілердің конверттерге мөрленген баға ұсыныстары мына мекенжай бойынша беріледі: Астана қ., Абылай хан даңғылы, 15 "а", 2 қабат, Мемлекеттік сатып алу бөлімі, **2024 жылғы 28 тамыз 08 сағ. 30 мин. бастап 2024 жылғы 04 қыркүйек 17 сағ. 30 мин. дейін** (жұмыс режимі демалыс және мереке күндерін қоспағанда 08 сағ. 30 минуттан 17 сағ. 30 минутқа дейін, түскі үзіліс 13 сағат 00 минуттан 14 сағат 00 минутқа дейін)

Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу **2024 жылғы 05 қыркүйек 11 сағат 00 минутқа** келесі мекенжай бойынша тағайындалды: Астана қ., Абылай хан даңғылы, 15"а".

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын беруі оның хабарландыруда, сатып алу туралы шарттың жобасында және сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігінде көзделген сұрау салу талаптарына сәйкес тауарларды жеткізуді жүзеге асыруға келісімін білдіру нысаны болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші сатып алуға қатысу үшін мынадай құжаттарды қамтитын мөрленген түрде бір баға ұсынысын береді:

1. Хабарландыруға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысына тауарды жеткізуге байланысты барлық шығыстар енгізіледі;

2. Лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсат;

3. Ұсынылатын тауарлардың Қағидалардың 11-тармағында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар;

4. Сатып алынатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар тізбесіне сәйкес тауардың сипаттамасы (хабарландыруға № 1 қосымша).

Конвертте: әлеуетті өнім берушінің атауы, орналасқан жерінің мекенжайы, байланыс телефон нөмірі, электрондық мекенжайы көрсетілуі тиіс. Конверт сатып алуды ұйымдастырушыға хабарландыруда немесе сұрау салуда көрсетілген мекенжай бойынша "сатып алу _____ (сатып алу атауы көрсетіледі)" және "_____ – _____ дейін ашпау керек(хабарландыруда немесе сұрау салуда көрсетілген конверттерді ашу күні мен уақыты көрсетіледі)" деген сөздерді қамтуы тиіс.

Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі: Мемлекеттік сатып алуды ұйымдастыру және өткізу жөніндегі маман Т.Ч. Кокпамбаев, тел.: 8-717-2-54-75-54, e-mail: goszakup@nscto.kz

Сатып алынатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың тізбесі

Лот №	Атауы	Техникалық сипаттамасы	Өлшем біргілі	Саны	Бағасы	Сом
1	Цефазолин	инъекцияға арналған ерітінді дайындауға арналған ұнтақ 1 г	Флакон	12 000,00	145,00	1 740 000,00
2	Стерилизацияға арналған аралас жалпақ орам (200мм*200м)	Sterivar 666 бу стерилизаторы үшін.	Орама	7,00	25 011,00	175 077,00
3	Стерилизацияға арналған аралас жалпақ орам (300мм*200м)	Sterivar 666 бу стерилизаторы үшін.	Орама	7,00	34 000,00	238 000,00
4	Хлорамфеникол	Хлорамфеникол жақпа 40 г Дәрілік зат: сыртқы қолдануға арналған жақпа. Жақпа сарғыш реңкті ақ немесе ақ түсті. Қаптама: 40 г алюминий түтікте.	Орау / Упаковка	1 000,00	332,00	332 000,00

Балгазаров Серик Сабиржанович

Бәтпен Арман Нұрланұлы

Шарипов Нурлан Татимбетович

Зулпанова Алмагуль Абильмаженовна

Нурова Тогжан Мурзабаевна

Калиева Гульнара Байзхановна

Есов Ренат Жексембаевич

Кокпамбаев Талгат Чаяхметович

Дәрілік затты және (немесе) медициналық бұйымды беруге әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

сатып алу № _____

Сатып алу тәсілі _____

Лот № _____

№ п /п	Дәрілік затты / медициналық бұйымды жеткізуге баға ұсынысының мазмұны	Мазмұны (әлеуетті өнім берушінің толтыруы үшін)
1	Дәрілік заттың немесе медициналық бұйымның атауы (халықаралық патенттелмеген атауы немесе құрамы)	
2	Сипаттамасы	
3	Өлшем бірлігі	
4	Тіркеу куәлігінің (куәліктердің)/біржолғы әкелуге рұқсаттың №	
5	Дәрілік заттың немесе медициналық бұйымның саудалық атауы	
6	Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша дәрілік нысаны/сипаттамасы (шығару нысаны)	
7	Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өлшем бірлігі	
8	Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өндіруші	
9	Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өндіруші елі	
10	Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өлшеп-оралуы (қаптамадағы өлшем бірліктерінің саны)	*
11	Жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 шарттарында теңгемен бірлік бағасы/Бірыңғай дистрибьютордың үстеме бағасы (Бірыңғай дистрибьютор сатып алған жағдайда)	
12	Өлшем бірлігіндегі саны (көлемі)	
13	Әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға, сақтандыруға, кедендік баждарды, ҚҚС-ты және басқа да салықтарды, төлемдер мен алымдарды төлеуге арналған барлық шығыстарын, басқа да шығыстарды қоса алғанда, жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 беру шарттарымен теңгемен жеткізу сомасы	
14	Беру графигі	

* әлеуетті өнім берушінің бағасы/Бірыңғай дистрибьютордың үстеме бағасын ескере отырып

Күні "___" _____ 20__ ж.

Лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) _____

Қолы

_____ Мөр (бар болса)