**Объявления**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

г.Алматы «27» января 2020 года

АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее-Правил) объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

Организатор – АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова»

Юридический адрес: Казахстан, Алматы, улица Желтоксан 62, 51

БИН: 990240008204

Банковские реквизиты: АО "Нурбанк"

ИИК: KZ0884901KZ000835509

БИК: NURSKZKX

Валюта счета: KZT

Представитель организатора: Мукажанова Назигуль

Должность: начальник отдела государственных закупок

Контактный телефон: 87272780444

E-mail: [2792240@mail.ru](mailto:2792240@mail.ru)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **лота** | **Наименование** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Цена за единицу по лоту** | **Выделенная сумма** |
|  | **Комплект реагентов для иммунохимического анализатора Architect I 1000** | | | | |
| 1 | Авидность IgG антител к цитомегаловирусу реагент на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 487 872,0 | 487 872,00 |
| 2 | Цитомегаловирус ЦМВ IgM антител к цитомегаловирусу на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 158 400,0 | 158 400,00 |
| 3 | Цитомегаловирус ЦМВ IgG антител к цитомегаловирусу на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 2 | 141 768,0 | 283 536,00 |
| 4 | Такролимус реагент на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 287 496,0 | 287 496,00 |
| 5 | Циклоспарин на 100 определений для иммунохемолюминесцентного анализатора Architect I1000 (закрытая система). для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 2 | 367 488,0 | 734 976,00 |
| 6 | Контроли ЦМВ Ig M для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 115 632,0 | 115 632,00 |
| 7 | Контроли ЦМВ Ig G контроли для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 115 632,0 | 115 632,00 |
| 8 | Рабочий раствор Wash buffer для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 5 | 37 255,7 | 186 278,40 |
| 9 | Рабочий раствор Pre-Trigger для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 4 | 84 268,8 | 337 075,20 |
| 10 | Рабочий растворTrigger для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 4 | 38 142,7 | 152 570,88 |
| 11 | Реакционные ячейки Reaction Vessels для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 4 | 111 888,0 | 447 552,00 |
| 12 | Предохранительные крышечки Septums для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 1 | 40 320,0 | 40 320,00 |
| 13 | Реагент для ухода за зондом Prob Cond Solution для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 1 | 189 826,6 | 189 826,56 |
| 14 | Реагент Whole blood precipitation reagent Tacrolimus для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 1 | 23 760,0 | 23 760,00 |
| 15 | Реагент Whole blood precipitation reagent Cyclosporine для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | упаковка | 1 | 68 904,0 | 68 904,00 |
| 16 | Контроли Мультиконтроль для иммуносупресантов к анализатору Architect I 100. 100, 400, 500, 2000 для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 2 | 158 400,0 | 316 800,00 |
| 17 | HBsAg ІІ реагент на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 67 027,0 | 67 026,96 |
| 18 | Анти -HCV на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 293 040,0 | 293 040,00 |
| 19 | Сифилис реагент на 100 определений для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 144 936,0 | 144 936,00 |
| 20 | Калибратор Такролимус для иммунохимического анализатора Architect I 1000 | набор | 1 | 132 264,0 | 132 264,00 |
|  | **Реагенты для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США** | | | | |
| 21 | Reagent, WBC Lyse Лизирующий лейкоцитарный реагент 3.8 л. Для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 10 | 100 730,0 | 1 007 300,00 |
| 22 | Reagent, Diluent/Sheath Дилюент/фокусирующий реагент 20-л, для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 25 | 131 496,0 | 3 287 400,00 |
| 23 | Reagent, CN Free HGB / NOC Lyse. Безцианидный лизирующий реагент для гемоглобина/оптического подсчета ядер 3.8 л, для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 4 | 100 703,0 | 402 812,00 |
| 24 | CD Tri-level CD 29 plus 2 x 3 levels, для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 2 | 306 630,0 | 613 260,00 |
| 25 | Ретикулоцитарный реагент (Для ретикулоцитов - отдельный реагент на 100 тестов в одном наборе (100 пробирок в коробке) Reagent, Reticulocyte для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 1 | 229 705,0 | 229 705,00 |
| 26 | CD Enzymatic Cleaner. ферментативный очиститель 2x50 ml, для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | упаковка | 2 | 182 801,0 | 365 602,00 |
| 27 | Набор шприца на 10 мл Syringe kit, 10Ml для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 1 | 195 552,0 | 195 552,00 |
| 28 | Набор шприца на 2,5 мл Syringe kit 2,5 Ml для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 1 | 66 528,0 | 66 528,00 |
| 29 | Шприц на 500 мкл Syringe 500 Ml для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 1 | 152 208,0 | 152 208,00 |
| 30 | Датчик давления на 20 PSI Switch, Pressure 20 PSI mini ADJA для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 1 | 20 160,0 | 20 160,00 |
| 31 | Фильтер от микропузырьков Filter Microbubbl eDispersion для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 3 | 108 864,0 | 326 592,00 |
| 32 | Трубка перистатического насоса Tubing Peristatic Pump для гематологического анализатора CELL-DYN RUBY (ABBOTT), США | штук | 1 | 38 304,0 | 38 304,00 |

Выделенная сумма 11 289 324,00 (одинадцать миллионов двести восемьдесят девять тысяч триста двадцать четыре) тенге 00 тиын.

Поставка товара производиться частями в течение 5 - и календарных дней текущего года по заявке Заказчика.

Место поставки товара: АО «Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова», г. Алматы, Алмалинский р/н, ул. Желтоксан, 62, аптечный склад.

Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений: г. Алматы, Алмалинский р/н, ул. Желтоксан, 51, кабинет 201, дата 03.02.2020г. время: 09:00 часов.

Дата и время вскрытия ценовых предложений: дата 03.02.2020. время 10:30 часов, место вскрытия: г. Алматы, Алмалинский р/н, ул. Желтоксан, 51, кабинет 201.

**Документы для участия предоставляются в прошитом, пронумерованном виде, в запечатанном конверте и скреплено печатью. На конверте должно прописываться дата и время вскрытия, наименование закупки, наименование Поставщика и Заказчика.**

1.Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде.

2.Конверт содержит ценовое предложение, техническую спецификацию на предлагаемый товар, 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.

3. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа.

4. 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](#sub2000) настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

1) наличие регистрации лекарственных средств, медицинских изделий в Республике Казахстан в соответствии с положениями [Кодекса](http:///online.zakon.kz/Document/?link_id=1001174830) и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в [перечень](http:///online.zakon.kz/Document/?link_id=1004653660) орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, комплектующих, входящих в состав медицинского изделия и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения);

2) лекарственные средства, медицинские изделия хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, медицинских изделий соответствуют требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) лекарственные средства, медицинские изделия по своей характеристике (комплектации) должны соответствовать характеристике (комплектации), указанной в объявлении или приглашении на закуп;

6) лекарственные средства или медицинские изделия по ценовому предложению потенциального поставщика не должны превышать предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию утвержденных в порядке, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения в соответствии с правилами регулирования цен на лекарственные средства, а также предельных цен на медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования.

113. Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [Законом](http:///online.zakon.kz/Document/?link_id=1004004077) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «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 соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»;

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

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала «электронного правительства»;

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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);

8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным [пунктом 13](#sub1300) настоящих Правил;

9) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным [пунктом 14](#sub1400) настоящих Правил.

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

**Начальник отдела по государственным закупкам Мукажанова Н.М.**

*Исп. Жанабайкызы К.*

*8-727-278-04-44*