**Объявления**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.**

г.Алматы «13» октября 2021 года

АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (далее-Правил) объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

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

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

БИН: 990240008204

Представитель организатора: Мукажанова Н.М.

Должность: началтник 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** |
| 1 | Синтетическая рассасывающая нить условный номер USP (1). нить рассасывающаяся, плетеная, фиолетовая, на основе полигликоливой кислоты (100%), с покрытием из поликапролактона и стеарата кальция не более 0.5% веса нити, длина 75см, игла колющая 40 мм, из стали марки 300 с силиконовым покрытием 1/2, окружности, 36 штук в транспортной упаковке.( Нить стерильная хирургическая, синтетическая, рассасывающаяся, плетеная, изготовленная из сополимера на основе полиглактина 910 (гликолид 90%, лактид 10%), с покрытием, облегчающим проведение нити через ткани (из сополимера гликолида, лактида и стеарата кальция). Нить должна быть окрашена в контрастный цвет для улучшения визуализации в ране .Нить должна сохранять 75% прочности на разрыв IN VIVO через 2 недели, 50% через 3 недели, 25% через 4 недели, срок полного рассасывания 56-70 дней. Нить обладает клинически доказанными антисептическими свойствами для профилактики раневой инфекции в различных тканях организма. Используемый антисептик (триклозан) проявляет клинически доказанную антимикробную активность против Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, MRSA, MRSE, в период не менее 96 часов после имплантации нити,в концентрации, достаточной для подавления роста данных штаммов микроорганизмов. Действие триклозана в зоне подавления роста бактерий S.aureus вокруг нити in-vitro не менее 7 дней. Антисептик должен обеспечить безопасное использование при операциях на мозговых оболочках, нить не должна терять антисептических свойств в присутствие веществ содержащих анионную группу. Условный размер 1. Длина нити не менее 75 см. Игла должна быть изготовлена из коррозионностойкого высокопрочного сплава, обработана силиконом, что способствует уменьшению трения между иглой и тканями, и облегчает проведение иглы через ткани. Игла должна иметь конструкцию, увеличивающую надежность ее фиксации в иглодержателе за счет насечек в месте захвата. Игла колющая, массивная, 1/2 окружности, 40 мм длиной. Диаметр иглы должны более точно соответсвовать диаметру шовного материала для лучшего гемостаза в области прокола.Стерильный внутренний вкладыш с шовным материалом должен быть упакован в индивидуальную одинарную упаковку из фольги, которая не имеет дополнительного полимерно-бумажного (транспортировочного) пакета. Данная упаковка должна обеспечивать доступ к внутреннему вкладышу в одно движение для минимизации временных затрат на манипуляции с нитью. Маркировка одинарной упаковки из фольги должна содержать наименование шовного материала, его состав; товарный знак, товарный знак производителя (при наличии), наименование производителя; матричный код; каталожный номер (при наличии), условный и метрический размер нити, цвет нити, длину нити, количество нитей; длину иглы, обозначение типа иглы, кривизны иглы, количества игл; информацию о сроке годности, номере партии(серии), изображение иглы в натуральную величину, указание о стерильности с указанием метода стерилизации, указание об однократном применении; Маркировка внутреннего вкладыша должна содержать наименование шовного материала, его состав, товарный знак производителя (при наличии), наименование производителя, матричный код, каталожный номер (при наличии), условный и метрический размер нити, цвет нити, длину нити, количество нитей; длины иглы, обозначение типа иглы, кривизны иглы, изображение иглы в натуральную величину, количество игл, указание о стерильности с указанием метода стерилизации, указание об однократном применении. Специальная технология овальной укладки нити на пластиковом лотке внутреннем вкладыше должна обеспечивать ее прямолинейность после извлечения, минимизируя возникновение эффекта "памяти формы". Игла должна быть зафиксирована, не задействуя острие иглы на внутреннем лотке, что предотвращает затупление острия) | штук | 2000 | 995 | 1 990 000,00 |

Выделенная сумма 1 990 000,00 (один миллион девятьсот девяносто тысяч) тенге.

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 20.10.2021г. время: 09:00 часов.

Дата и время вскрытия ценовых предложений: дата 20.10.2021. время 10:00 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 и юридический адрес Поставщика, Организатора (Заказчика).**

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 Правил.

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.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

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

В случае, когда в закупе способом запроса ценовых предложений принимает участие один потенциальный поставщик, ценовое предложение и документы которого представлены в соответствии с пунктом 102 Правил, заказчик или организатор закупа принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.

При отсутствии ценовых предложений закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

**Победитель представляет заказчику или организатору закупа 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 Законом "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 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 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).

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

Заказчик в течение трех календарных дней после дня определения победителя соответствующим квалификационным требованиям или получения протокола итогов направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

В течение пяти рабочих дней со дня получения победитель подписывает договор закупа, договор на оказание фармацевтических услуг либо письменно уведомляет заказчика или организатора закупа о несогласии с его условиями или отказе от подписания.

**Начальник**

**отдела государственных закупок Мукажанова Н.М.**

*Исп. Мукажанова Н.М.*

*8-727-278-04-44*