|  |  |
| --- | --- |
| **Хабарландыру баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы.**Алматы қ «16» қаңтар 2024 ж. АҚ «А.Н.Сызғанов атындағы Ұлттық ғылыми хирургия орталығы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына сәйкес жасалды «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» (бұдан әрі – Ережелер).Ұйымдастырушы (Тапсырыс беруші) – АҚ «А.Н.Сызғанов атындағы Ұлттық ғылыми хирургия орталығы».БСН: 990240008204.Заңды мекенжайы: Қазақстан, Алматы қаласы, Желтоқсан көшесі 62, 51Байланыс телефоны: 87272780444E-mail: 2792240@mail.ru | **Объявления о проведении** **закупа способом запроса ценовых предложений** г. Алматы «16» января 2024г. АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» в соответствии в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «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» (далее – Правила). Организатор (Заказчик) – АО «Национальный научный центр хирургии имени А.Н. Сызганова» БИН: 990240008204. Юридический адрес: Казахстан, г.Алматы, улица Желтоксан 62, 51Контактный телефон: 87272780444E-mail: 2792240@mail.ru |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****лота** | **Атауы / Наименование** | **Характеристика**  | **Өлшем бірлігі / Ед. измерения** | **Саны / Кол-во** | **Лот бойынша бірлік бағасы / Цена за единицу по лотам** | **Бөлінген сома / Выделенная сумма** |
| **Лекарственные средства**  |
| 1 | Раствор прокаина | Раствор 0,5 % -100 мл Стерильно! | флакон | 850,00 | 556,00 | 472 600,00 |
| 2 | Раствор прокаина | Раствор 0,25 % -250 мл Стерильно! | флакон | 2 100,00 | 607,00 | 1 274 700,00 |
| 3 | Глюкоза | раствор для инфузий 20 % 200 мл | флакон | 2 000,00 | 681,00 | 1 362 000,00 |
| 4 | Раствор натрия гидрокарбоната | раствор для инфузий 4%, 200,0 мл | флакон | 3 500,00 | 663,00 | 2 320 500,00 |
| 5 | Раствор калия хлорида | раствор для инфузий 3% 200,0 | флакон | 3 500,00 | 620,00 | 2 170 000,00 |
| 6 | Раствор калия хлорида | раствор для инфузий 4% 200,0 | флакон | 150,00 | 622,00 | 93 300,00 |
| 7 | Вода очищенная | Для наружного применения 400,0 стерильная | флакон | 3 500,00 | 440,00 | 1 540 000,00 |
| 8 | Масло подсолнечное | 100, 0 стерильное | флакон | 120,00 | 695,00 | 83 400,00 |
| 9 | Масло подсолнечное | 10,0 стерильное | флакон | 650,00 | 308,00 | 200 200,00 |
| 10 | Раствор азопирама | 50,0 спиртовый | флакон | 50,00 | 3 795,00 | 189 750,00 |
| 11 | Раствор натрия хлорида | 10 % 200,0 | флакон | 2 200,00 | 721,00 | 1 586 200,00 |
| 12 | Раствор натрия хлорида | 30 % 200,0 | флакон | 200,00 | 872,00 | 174 400,00 |
| 13 | Раствор уксусной кислоты | 1%-200,0 | флакон | 350,00 | 310,00 | 108 500,00 |
| 14 | Раствор перекиси водорода | 3% 1 л | литр | 350,00 | 787,00 | 275 450,00 |
| 15 | Раствор перекиси водорода | 3% 500 л | литр | 650,00 | 392,00 | 254 800,00 |
| 16 | Перекись водорода | 30% х/ч | кг | 400,00 | 3 036,00 | 1 214 400,00 |
| 17 | Перекись водорода | 6% 1 л | литр | 600,00 | 1 023,00 | 613 800,00 |
| 18 | Раствор перекиси водорода | 6% 500,0 | флакон | 650,00 | 512,00 | 332 800,00 |
| 19 | Раствор фурацилина | 0,02% 400,0 | флакон | 1 000,00 | 658,00 | 658 000,00 |
| 20 | Муравьиная кислота | х/ч 85%-500,0 | флакон | 40,00 | 1 480,00 | 59 200,00 |
| 21 | Кальция хлорид | раствор для инъекций 10%, 5 мл | ампула | 900,00 | 740,00 | 666 000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Бөлінген сома** 15 650 000,00 (он бес миллион алты жүз елу мың) теңге.**Тауарды жеткізу** тапсырыс берушінің өтінімі бойынша бөліктермен ағымдағы жылдың 5 - күнтізбелік күні ішінде жеткізіледі.**Тауарды жеткізу орны:** АҚ «А.Н.Сызғанов атындағы Ұлттық ғылыми хирургия орталығы», Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 62, дәріхана қоймасы.**Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі:** Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 51, 201 кабинет, күні 23.01.2024 ж. уақыты: 09:00 сағат.**Баға ұсыныстарын қарау күні мен уақыты:** күні 23.01.2024 ж. уақыты 10:30 сағат, ашылу орны: Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Желтоқсан көшесі, 51, 201 кабинет. **Қатысу үшін құжаттар тігілген, нөмірленген түрде, мөрленген конвертте ұсынылады және мөрмен бекітіледі. Конвертте ашу күні мен уақыты, сатып алу атауы, Өнім берушінің, ұйымдастырушының (Тапсырыс берушінің) атауы және заңды мекенжайы жазылуға тиіс.** **Сатып алуға қатысуға құжаттарды (конвертті) тапсыру үшін Әлеуетті өнім беруші 201-кабинеттегі келіп түскен конверттерді тіркеу журналында тіркелуге міндетті.** **Мәміле жасау кезінде, оның ішінде тендерлік құжаттамада қолды факсимильді көшіру құралдарын пайдалануға жол берілмейді.** Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын ұсынады. Конвертте осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша баға ұсынысы, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) осы Қағидалардың 11-тармағында көзделген шарттарға, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлеміне медициналық бұйымдар жатады. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын ұсынуы осы Қағидалардың 5 және (немесе) 6-қосымшасына сәйкес нысан бойынша дәрілік заттарды және (немесе) медициналық бұйымдарды жеткізуді жүзеге асыруға немесе сұрау салу талаптарын және сатып алудың үлгілік шартын немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шартты сақтай отырып, фармацевтикалық қызметтер көрсетуге келісімін білдіру нысаны болып табылады. Ең төмен баға ұсынысын ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады. Баға ұсыныстары болмаған кезде баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады. Баға ұсыныстары бірдей ұсынылған жағдайларда баға ұсынысын бірінші болып ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады. Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға баға ұсынысы мен құжаттары осы Қағидалардың 80-тармағына сәйкес ұсынылған бір әлеуетті өнім беруші қатысқан жағдайда, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы осындай әлеуетті өнім берушіні сатып алудың жеңімпазы деп тану туралы шешім қабылдайды.  **Жеңімпаз Тапсырыс берушіге немесе сатып алуды ұйымдастырушыға жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде осы Қағидаларда көзделген шарттарға сәйкестігін растайтын мынадай құжаттарды ұсынады:** 1) фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға тиісті лицензияның, медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның не "рұқсаттар және хабарламалар туралы"Заңға сәйкес алынған (жіберілген) электрондық құжат түріндегі көшірмелері, олар туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталады. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған кезде әлеуетті өнім беруші фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға тиісті лицензияның, заңға сәйкес алынған медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады "Рұқсаттар мен хабарламалар туралы"; 2)заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін); 3) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу)туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін); 4) заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе сатып алу жарияланған күннен кейін құрылтай шартының көшірмесі ұсынылады); 5) "Электрондық үкімет" веб-порталы немесе "салық төлеуші кабинеті"веб-қосымшасы арқылы алынған, мемлекеттік кіріс органдарында есепке алу жүргізілетін берешектің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер; 6) осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтындығы туралы Қазақстан Республикасы салық органының анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе). Жеңімпаз осы Қағидалардың шарттарына сәйкес келмеген жағдайда баға ұсыныстары тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады Жеңімпаз алған күннен бастап бес жұмыс күні ішінде сатып алу шартына қол қояды не Тапсырыс берушіні немесе сатып алуды ұйымдастырушыны оның шарттарымен келіспегені немесе қол қоюдан бас тартқаны туралы жазбаша хабардар етеді. Қол қойылған сатып алу шартын, фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шартты көрсетілген мерзімде ұсынбау оны жасасудан бас тарту (шарт жасасудан жалтару) болып есептеледі. Бас тартуды қарау мерзімі 2 (екі) жұмыс күнінен аспайды. | **Выделенная сумма** 15 650 000,00 (пятнадцать миллионов шестьсот пятьдесят тысяч) тенге.**Срок поставки** 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 представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** г. Алматы, Алмалинский р/н, ул. Желтоксан, 51, кабинет 201, дата 23.01.2024 г. время: 09:00 часов.**Дата и время рассмотрения** **ценовых предложений**: дата 23.01.2024 г. 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 и юридический адрес Поставщика, Организатора (Заказчика).****Для сдачи документов (конверта) на участие в закупке Потенциальный поставщик обязан зарегистрироваться в журнале регистрации поступивших конвертов в кабинете 201.****Не допускается при совершении сделки, в том числе в тендерной документации использование средств факсимильного копирования подписи.**  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.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, согласно приложению 5 и (или) 6 настоящих Правил. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.При отсутствии ценовых предложений закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.      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 80 настоящих Правил, заказчик или организатор закупа принимают решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.**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).В случае несоответствии победителя условиям настоящих Правил, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся В течение пяти рабочих дней со дня получения победитель подписывает договор закупа либо письменно уведомляет заказчика или организатора закупа о несогласии с его условиями или отказе от подписания.Непредставление в указанный срок подписанного договора закупа, договора на оказание фармацевтических услуг считается отказом от его заключения (уклонение от заключения договора). Срок рассмотрения отказа не превышает 2 (двух) рабочих дней. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Мемлекеттік сатып алу бойынша бөлім басшысы** | **Начальник отдела по государственным закупкам** | **Мукажанова Н.М.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*8-727-278-04-44*