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

**согласно постановление Правительства Республики Казахстан**

**от 30 октября 2009 г. №1729**

**г.Алматы «06» мая 2019 года.**

КГКП «Алматинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее –Заказчик) расположенное по адресу, г.Алматы, ул. Г. Орманова 17, просит представить ценовые предложения согласно приложению №1, на следующие товары:

Поставка товаров должна быть осуществлена в соответствии с условиями, предусмотренными для перевозки данных товаров после 15 календарных дней с момента заключения договора, и/или направления заявки Заказчиком.

**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  **лот** | **Международные непатентованные наименования и описание закупаемых лекарственных средств, наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники** | **Ед. изм.** | **Цена за ед.** | **Кол-во** | **Выделенная сумма (тенге)** |
| 1 | Станция для промывания глаз PLUM2\*500 ml. Объем-500 мл. Кол-во - в упаковке: 1, станция укомплектована 2 флаконами пыленепроницаемый корпус из пластика крепление на стене, с пояснительными рисунками, специальный разъем, не позволяющий глазу закрыться при промывании стерильный раствор хлорида натрия (0,9%), соответствует нормальной концентрации соли в глазу пломбирование исключает повторное использование вскрытой бутылки соотв. DIN EN 15154-4 СЕ-обозначения | штук | 47180 | 2 | 94 360,00 |
| 2 | Ко-тримаксазол 480мг. №20 таб. Лекарственный препарат. МНН: Ко-тримаксазол, таблетки для приема внутрь 480 мг. | упаковка | 133,4 | 7356 | 981 290,40 |
| 3 | Ко-тримаксазол сусп. 240мг./5мл.80мл. Лекарственный препарат. МНН: Ко-тримаксазол, суспензия для перорального применения 240мг/5мг 80мл. | флакон | 384,67 | 200 | 76 934,00 |
| 4 | Азитромицин 500 мг. №3 таб. | упаковка | 366,3 | 2347 | 859 706,10 |
| 5 | Микропробирки 1,5 мл. Для отправки в лабораторию КНЦДИЗ на подтверждение положительных сывороток, для архивации положительных сывороток-S-1.2 | штук | 3000 | 12 | 36 000,00 |
|  | **Итого:** |  |  |  | **2 048 290,50 тенге** |

Ценовые предложения потенциальных поставщиков принимаются в срок до 13 часов 00 минут, «13» мая 2019 года, по адресу: город Алматы, ул. Г. Орманова 17. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение, описание и объем фармацевтических услуг, разрешение (лицензию) на осуществление деятельности, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным [главой 4](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090001729_#z140) Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее - Правила).

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрыты «13» мая 2019 г., в 15:00 ч.  по адресу: г. Алматы, ул. Г. Орманова, 17, в актовом зале.

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 113 настоящих 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.

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

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

Таблица цен потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика, заполняется отдельно на каждый лот)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | содержание | наименование товаров |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Краткое описание |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Всего цена = стр.5 х стр.6,  в \_\_\_\_ |  |
| 8. | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010  (пункт назначения, DDP)  включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.  Потенциальный поставщик вправе указать другие затраты, в том числе:  8.1.  8.2. |  |
| 9. | Размер скидки, в случае ее предоставления  9.1.  9.2. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Должность, ФИО)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается Комиссией как определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.

**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүргізу жайлы   
хабарландыру**

**Алматы қ. «06» мамыр 2019 жыл.**

«Алматы облыстық ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес орталығы» КМҚК (ары қарай – Тапсырыс беруші) Алматы қ. Г. Орманов көшесі 17 мекен-жайында орналасқан, №1 қосымшаға сәйкес төмендегі тауарларға баға ұсыныстарын беруді сұрайды:

**Сынақ жүйесі 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Сатып алынатын дәрілік заттар, медициналық мақсаттағы бұйымдар, медициналық техниканың халықаралық, патенттелмеген атауы** | **өлшем бірлігі** | **бағасы** | **Мөлшері** | **Бөлінген сома** |
| 1 | Станция для промывания глаз PLUM2\*500 ml. Объем-500 мл. Кол-во - в упаковке: 1, станция укомплектована 2 флаконами пыленепроницаемый корпус из пластика крепление на стене, с пояснительными рисунками, специальный разъем, не позволяющий глазу закрыться при промывании стерильный раствор хлорида натрия (0,9%), соответствует нормальной концентрации соли в глазу пломбирование исключает повторное использование вскрытой бутылки соотв. DIN EN 15154-4 СЕ-обозначения | штук | 47180 | 2 | 94 360,00 |
| 2 | Ко-тримаксазол 480мг. №20 таб. Лекарственный препарат. МНН: Ко-тримаксазол, таблетки для приема внутрь 480 мг. | упаковка | 133,4 | 7356 | 981 290,40 |
| 3 | Ко-тримаксазол сусп. 240мг./5мл.80мл. Лекарственный препарат. МНН: Ко-тримаксазол, суспензия для перорального применения 240мг/5мг 80мл. | флакон | 384,67 | 200 | 76 934,00 |
| 4 | Азитромицин 500 мг. №3 таб. | упаковка | 366,3 | 2347 | 859 706,10 |
| 5 | Микропробирки 1,5 мл. Для отправки в лабораторию КНЦДИЗ на подтверждение положительных сывороток, для архивации положительных сывороток-S-1.2 | штук | 3000 | 12 | 36 000,00 |
|  | **Итого:** |  |  |  | **2 048 290,50 тенге** |

Тауарды жеткізу шарттарына сәйкес, тасымалдау үшін көзделген осы тауарларды шарт жасалған сәттен және/немесе Тапсырыс берушінің өтінім берген сәтінен бастап 15 күнтізбелік күннен кейін ішінде жіберу керек.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары «13» мамыр 2019 жылы 13 сағат 00 минутта, Алматы қаласы, Г. Орманов көшесі, 17 мекен-жайында қабылданады.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың түпкілікті мерзімі аяқталғанға дейін бір ғана баға ұсынысын жабық түрде ұсынады.

Конверт құрамында: баға ұсынысы, фармацевтикалық қызметтер сипаттамасы және көлемі, қызметті жүзеге асыруға рұқсат (лицензия), сондай-ақ тауарлардың Қазақстан Республикасы Үкіметінің 30 қазан 2009 жылғы № 1729 Қаулысының 4-тарауына сәйкес (бұдан әрі - Ереже) бекітілген міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесі бойынша медициналық көмек көрсету және тегін медициналық көмектің кепілді көлемі бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы сатып алуды ұйымдастыру және өткізу талаптарына сай келетінін растайтын құжаттардан құралады.

Баға ұсыныстары көрсетілген конверт «13» мамыр 2019 ж., сағат 15:00-де, Алматы қаласы, Г. Орманов көшесі 17, акт залында ашылады.

Бірдей бағалық ұсыныстарды ұсынған жағдайда жеңімпаз бағалық ұсынысты ұсынған әлеуетті өнім беруші болып табылады. Бір әлеуетті жеткізуші болған жағдайда баға ұсынысы мен құжаттары осы Ереженің 113-тармағына сәйкес берілсе, тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы мұндай әлеуетті өнім берушіні сатып алудың жеңімпазы деп тану туралы шешім қабылдайды.

Баға ұсыныстары болмаған кезде баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу сәтсіз деп танылады.

Егер жеңімпаз біліктілік талаптарына сай болмаса, баға ұсыныстары әдісімен сатып алу сәтсіз деп танылады.

**Әлеуетті өнім берушінің бағағалр кестесі**

(әлеуетті өнім берушінің атауы, әрбір лотқа жеке толтырылады)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № р/с | Мазмұны | Тауарлар атауы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Қысқаша сипаттамасы |  |
| 2. | Шыққан елі |  |
| 3. | Зауыт-дайындаушы |  |
| 4. | Өлшем бірлігі |  |
| 5. | Бағасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бір данасына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНКОТЕРМС 2010\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ талаптарына сай.  (межелі пункті) |  |
| 6. | Мөлшері (көлемі) |  |
| 7. | Барлық бағасы |  |
| 8. | Жалпы бағасы\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2010\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_талаптарына сай.  (межелі пункті)  Әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға, сақтандыруға, кеден бажын төлеуге, ҚҚС және басқа салықтарды, төлемдер мен алымдарды және басқа да шығыстарын қоса алғанда.  Әлеуетті өнім беруші басқа шығыстарды да көрсетуге құқылы, оның ішінде:  8.1.  8.2. |  |
| 9. | Егер ұсынған жағдайда, жеңілдік көлемі:  9.1.  9.2. |  |

Мен (Біз) тендерлік құжаттамада келісілген Сіздердің төлем шарттарыңызбен келісемін (міз) соглас(ен) (ны) с Вашими условиями платежа, оговоренными в тендерной документации.

Төлемнің мынадай балама шарттарын ұсынамыз:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                       (төлемнің балама шарттары, егер бар болса, болмаса басқа да шарттармен аударылады)

(аудару керек):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), бұл ретте бағалық жеңілдік ұсына отырып

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                          (ақшалай түрде, жазбаша көрсету керек)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    (Қызметі, аты-жөні)                           (Қолы )

М.О.

Ескертпе: әлеуетті өнім беруші 8-жолда көрсетілген жалпы бағаның құраушы бөліктерін көрсетпеуіне болады, бұл ретте осы жолда көрсетілген бағаны тендерлік комиссия әлеуетті өнім берушінің барлық шығындары айқындалғаны ретінде қарайды және қайта қарауға жатпайды.

**Директор С.Сауранбаева**