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

**г.Алматы «24» июля 2017 года.**

КГКП «Алматинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее –Заказчик) расположенное по адресу, г.Алматы, ул. 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 в течение 15 календарных дней с момента заключения договора, и/или направления заявки Заказчиком.

Приложение 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Международные непатентованные наименования и описание закупаемых лекарственных средств, наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники** | **Ед. изм** | **Цена за ед.** | **Место поставки** | **Кол-во** | **Выделенная сумма (тенге)** |
| 1 | Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации. Полуавтоматический | Шт. | 1058400 | г. Алматы ул.Орманова 17 | 1 | 1058400 |
|  | **Всего:** |  |  |  |  | **1 058 400,00 тенге** |

**Техническая спецификация**

Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации.

|  |  |
| --- | --- |
| Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации. Способ управления стерилизатором – полуавтоматический. | **Предназначен** для стерилизации водяным насыщенным паром под избыточным давлением изделий мед.назначения из металла; стекла; резины; пластмассы; перевязочных и лигатурных шовных материалов; изделий из текстильных материалов; лекарственных растворов, герметич-но укупоренных и не укупоренных в стеклянные ёмкости объёмом до 1000 мл, воздействие пара на которые не вызывает изменения их функциональных свойств. **Применяется** в ЛПО любого профиля. *Способ управления стерилизатором –* ***полуавтоматический****.*  Объём стерилизационной камеры – 75 л. Количество стерилизационных коробок типа КСКФ-18, одновременно загружаемых в камеру – 3 шт. **Средний срок службы** стерилизатора составляет 10 лет.  Годовая гарантия – 12 месяцев  Установка автоклава обязательна. |
| Количество | 1 |

Ценовые предложения потенциальных поставщиков принимаются в срок до 10 часов 00 минут, «27» июля 2017 года, по адресу: город Алматы, ул. 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 3,4](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 «27» июля 2017 г., в 11:00 ч.  по адресу: г.Алматы, ул. Орманова, 17, в отделе бухгалтерии.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, который в течение 10 календарных дней со дня признания победителем представляет документы, предусмотренные пунктом 111 Правил в подтверждение соответствия квалификационным требованиям.

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

**Форма ценового предложения потенциального поставщика  
(наименование потенциального поставщика)  
(заполняется отдельно на каждый лот)**   
Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание |  |
| 1 | Краткое описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2000 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество (объем) |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2000, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. «24» шілде 2017 жыл.**

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

1-қосымша

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сатып алынатын дәрілік заттар, медициналық мақсаттағы бұйымдар, медициналық техниканың халықаралық, патенттелмеген атауы** | **Тауардың сипаттамасы** | **Жеткізу орны** | **Мөлшері** | **Бағасы** | **Бөлінген сома** |
| 1 | Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации. Полуавтоматический | шт | г. Алматы ул.Орманова 17 | 1 | 1058400 | 1058400 |
|  | **Қорытынды:** |  |  |  |  | **1 058 400,00 тенге** |

**Техникалық сипаттама**

Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации.

|  |  |
| --- | --- |
| Автоклав – Стерилизатор паровой автоматический с возможностью выбора режимов стерилизации. Способ управления стерилизатором – полуавтоматический. | **Предназначен** для стерилизации водяным насыщенным паром под избыточным давлением изделий мед.назначения из металла; стекла; резины; пластмассы; перевязочных и лигатурных шовных материалов; изделий из текстильных материалов; лекарственных растворов, герметич-но укупоренных и не укупоренных в стеклянные ёмкости объёмом до 1000 мл, воздействие пара на которые не вызывает изменения их функциональных свойств. **Применяется** в ЛПО любого профиля. *Способ управления стерилизатором –* ***полуавтоматический****.*  Объём стерилизационной камеры – 75 л. Количество стерилизационных коробок типа КСКФ-18, одновременно загружаемых в камеру – 3 шт. **Средний срок службы** стерилизатора составляет 10 лет.  Годовая гарантия – 12 месяцев  Установка автоклава обязательна. |
| Количество | 1 |

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

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары «27» шілде 2017 жылы 10 сағат 00 минутта, Алматы қаласы, 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 «27» шілде 2017 ж., сағат 11:00-де, Алматы қаласы, Орманов көшесі 17, есеп бөлімінде ашылады.

Біліктілік талаптарына сәйкестік Ережесінің 111-тармағында көзделген құжаттарды жеңімпаз танылған күннен бастап 10 күнтізбелік күн ішінде ең төмен баға ұсынысын ұсынған әлеуетті жеткізуші жеңімпаз болып 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 2000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ талаптарына сай.  (межелі пункті) |  |
| 6. | Мөлшері (көлемі) |  |
| 7. | Барлық бағасы |  |
| 8. | Жалпы бағасы\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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.