**Объявление о проведении 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**

**38 от 23.06.2023г**

**на 2023 год согласно Приложения 1. (23.06. 2023 год)**

Заказчик: Коммунальное государственное предприятие «Аркалыкская региональная поликлиника» Управления здравоохранения акимата Костанайской области по адресу: 110300 Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая,86, e-mail: [ark.pol@mail.kz](mailto:ark.pol@mail.kz), интернет- ресурс https://ark-poliklinika.kz/, раздел «Запрос ценовых предложений», объявляет о 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 2023 год согласно Приложению.

К закупу допускаются все потенциальные поставщики, осуществляющих деятельность в сфере закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг.

Просим Вас предоставить ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. Каждый 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 Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг, указанной в приложении 1 (таблица цен) к Правилам, которое должно быть оформлено в письменном виде.

Поставка лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг в КГП «Аркалыкская региональная поликлиника» УЗАКО по адресу: Костанайская область, г.Аркалык пр.Абая,86, бухгалтерию, e-mail: arkpolbuh@yandex.kz.

Окончательный срок предоставления ценовых предложений до 17 ч 00 мин 30 июня 2023 года.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков будут вскрываться в 17ч 05 мин 30 июня 2023 года в бухгалтерии.

Поставка должна быть осуществлена в сроки, установленные заказчиком (по заявке заказчика).

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.

В течение 10 календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений заказчик закупа составляет протокол итогов. Протокол размещается на Интернет-ресурсе организатора. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик уведомляет об этом.

Победитель предоставляет заказчику закупа в течении 10 календарных дней со дня признания победителем следующие документы подтверждающие квалификационные требования:

  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](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "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](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "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).

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.

      Непредставление в указанный срок подписанного договора закупа, договора на оказание фармацевтических услуг считается отказом от его заключения (уклонение от заключения договора). Срок рассмотрения разногласий не превышает двух рабочих дней

Договор будет заключен по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Закупаемые и отпускаемые лекарственные средства и медицинские изделия, фармацевтические услуги должны соответствовать требованиям, указанным в главе 4 Постановления Правительства РК №375 от 04.06.2021 года «Требования к лекарственным средствам и медицинским изделиям, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования».

И.о главного врача: Смагулова А.Ф.

Приложение №1.

К обьявлению 38 от 23.06.2023.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена за ед.** | **Сумма** |
|
|
|
| 1 | Быстрый количественный тест на свободный простатит специфический антиген ( PSA) ( Панель злакочес  твенных процессов ) уп 25 тестов к анализатору Finecare FLA Meter Plus | уп | 1 | 77760 | 77760 |
| 2 | Быстрый количественный тест на простатической специфически антиген ( PSA) ( Панель злакочественных процессов ) уп 25 тестов к анализатору Finecare FLA Meter Plus | уп | 1 | 81000 | 81000 |
| 3 | Контрольный раствор на свободный простат- специфически антиген ( PSA) 3-уровия ( Панель злокачественных процессов ) уп 3 тестов к анализатору Finecare FLA Meter Plus | уп | 1 | 42120 | 42120 |
| 4 | Быстрый количественный тест на тиреотропный гормон ( TSH) (Гормоны щитовидной железы ) уп 25 тестов к анализатору Finecare FLA Meter Plus | уп | 1 | 124740 | 124740 |
| 5 | Контрольный раствор на трийодтиронин (Т3) 3-уровня ( Гармоны щитовидной железы ) уп 3-теста к анализатору Finecare FLA Meter Plus | уп | 1 | 59940 | 59940 |
| 6 | Мочеприёмник Т-образный клапан 2000мл | шт | 57 | 276 | 15732 |
| 7 | Викрил М2 (3/0)75СМ | шт | 19 | 2850 | 54150 |
| 8 | Игла хирургическая №3 | шт | 19 | 1140 | 21660 |
| 9 | Спринцовка | шт | 57 | 380 | 21660 |
| 10 | Направляющий воздуховод | шт | 57 | 320 | 18240 |
| 11 | Повидон Йод 100,0 | фл | 50 | 1027,00 | 51350 |
| 12 | Повидон Йод 1000,0 | фл | 5 | 5510,00 | 27550 |
|  |  |  |  |  | 595 902 |

И.о.главного врача: Смагулова А.Ф.

И.о.главного бухгалтера: Каратемирова З.Б.