

Объявление № 5
о проведении закупа
«Лекарственных средств»
способом запроса ценовых предложений

«01» февраля 2024 года

Заказчик и Организатор: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного введения «Городская поликлиника №12» УЗ г.Шымкент (далее – Поликлиника №12), расположенный по адресу: Республика Казахстан, г. Шымкент ж/м Сайрам ул Ибрагим ата 111, в соответствии с главой 3 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, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 (далее – Правил), объявляет о проведении закупа лекарственных средств (далее - Товар) по приложению № 1 к настоящему объявлению способом запроса ценовых предложений.

Закупки Товара способом запроса ценовых предложений будет осуществляться в порядке и сроки, предусмотренные главой 3 Правил.

Объем закупа, место поставок, сумма, выделенная для закупа по каждому медицинскому изделию, сроки и условия поставок указаны в приложении 1 к объявлению.

Сроки поставки Товара: по заявке Заказчика в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Место и условия поставки Товара: г. Шымкент ж/м Сайрам ул Ибрагим ата 111.

Порядок и условия оплаты: Оплата Поставщику за поставленные Товары производится Заказчиком в течение 30 (тридцати) рабочих дней по факту поставки Товаров (партии Товаров) с даты предоставления документов, предшествующих оплате, путем перевода денежных средств на счет Поставщика.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, предоставляются по адресу: г. Шымкент ж/м Сайрам ул Ибрагим ата 111, с «01» февраля 2024 года до 09 часов 30 минут «09» февраля 2024 года (режим работы с 09 часов 00 минут до 17 часов 30 минут, за исключением выходных и праздничных дней. Обеденный перерыв с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут).

Дата, время и место вскрытия конвертов: «09» февраля 2024 года, 10 часов 00 мин., г. Шымкент ж/м Сайрам ул Ибрагим ата 111.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения, является формой выражения его согласия осуществить поставку Товаров с соблюдением условий запроса и типового договора закупа Товаров по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

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 1 и 3 Правил.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

- 1) **наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика;**
- 2) **наименование, адрес местонахождения организатора закупок;**
- 3) **наименование объявления в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

4) конверт должен быть адресован заказчику и организатору закупа по адресу, указанному в объявлении, содержать слова **Закуп «Лекарственных средств и медицинских изделий»** и **«Не вскрывать до 10 часов 00 минут «09» февраля 2024 года»**.

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований к оформлению ценовых предложений, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

Срок подписания договора о закупке Товара: в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня представления подписанного Поликлиникой №12 проекта договора о закупе.

Сопутствующие услуги: доставка, разгрузка Товара.

Заинтересованные лица могут получить дополнительную информацию, связанную с закупками по адресу: г. Шымкент ж/м Сайрам ул Ибрагим ата 111, тел: 8/7075456770/.

Ответственный сотрудник: Провизор Кадырова Ш.М.

Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем, документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям согласно п. 80 Правил.

Перечень закупаемых товаров на объявление №5

№ п/п	Наименование	Техническая спецификация	Ед. изм-я	Количество	Цена за единицу, без учета НДС, тенге	Сумма, планируемая для закупки, без учета НДС, тенге	Место поставки	Срок поставки
1	Левакарнитин	Карнилев(левокарнитин)амп. 1г/5мл.№5	амп	5000	1 127,91	5 639 550,00	ж/м Сайрам,ул Ибрагим ата 111	С момента заключения Договора до 31.12.2024 года по заявке Заказчика в
2	Левакарнитин	Карнилев(левокарнитин) оральный раствор 1г10мл №10	фл	10000	563,96	5 639 600,00	ж/м Сайрам,ул Ибрагим ата 111	С момента заключения Договора до 31.12.2024 года по заявке Заказчика в
3	Пантопразол	Пантоспей (пантопразол) порошок 40мг №1	фл	100	1 800	180 000,00	ж/м Сайрам,ул Ибрагим ата 111	С момента заключения Договора до 31.12.2024