Объявление №3
о проведении закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения, способом запроса ценовых предложений

1. Наименование и адрес заказчика/организатора закупа: ГКП на ПХВ «Акмолинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» при управлении здравоохранения Акмолинской области, Республика Казахстан, Акмолинская область, г. Кокшетау, ул. Темирбекова, 29.

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, медицинских изделий, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару: согласно Технической спецификации Приложения 1 к объявлению, которое является неотъемлемой частью настоящего объявления.

3. Сроки и условия поставки: согласно заявки заказчика.

4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Ценовые предложения потенциальных поставщиков предоставляются в запечатанных конвертах, по адресу: г.Кокшетау, ул. Темирбекова 29, 2 этаж бухгалтерия, кабинет №202, *с 09ч.00 мин. до 18 ч. 00 мин.11.01.2021 г.* включительно (за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.). Окончательный срок подачи ценовых предложений до 10ч. 00 мин 18.01.2021г.

5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: Конверты с ценовыми предложениями вскрываются *11 ч. 00 мин.18.01.2021 г.* по адресу: г.Кокшетау, ул. Темирбекова 29, 2 этаж бухгалтерия, кабинет №202.

6. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложения 6 к 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 товаров требованиям:

1) наличие регистрации лекарственных средств, медицинских изделий в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, комплектующих, входящих в состав медицинского изделия и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения),

2) лекарственные средства, медицинские изделия хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки

лекарственных средств, медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;
3) маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств, медицинских изделий соответствуют требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;
4) срок годности лекарственных средств, медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

5) лекарственные средства, медицинские изделия по своей характеристике (комплектации) должны соответствовать характеристике (комплектации), указанной в объявлении или приглашении на закуп.

7. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, (Приложение 9) к Правилам.

8. Победитель представляет заказчику/организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «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 соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»;

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное

медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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).

8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих правил;

9) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил.

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

Главный врач **Бурмаганов К.Ж.**

Исп. Басакаева Г.Б.
Тел.8(7162) 401569

Приложение №1
к объявлению №3

№ лота	Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения	Единица измерения	К-во	сумма
1	Murex HIV Ag/Ab Combination 96опр	набор	3	**299880**
2	Genscreen Ultra Ag/Ab 480опр	набор	4	**534976**
3	Набор Alere HIV Combo иммунохромат ЭТ для определения А/Г р24 ВИЧ и А/Т к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в сыворотке, плазме и цельной крови №100	набор	2	**300000**
	Итого			**1134856**

Поставка товара по адресу: Акмолинская область, город Кокшетау, ул. Темирбекова, 29.

Главный врач **Бурмаганов К.Ж.**