



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель КГП на ПХВ
«Областная детская больница»
Управления общественного здоровья
Туркестанской области
Досанова А.М.

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

г. Шымкент

«26» апреля 2023 г.

КГП на ПХВ «Областная детская больница» УОЗ Туркестанской области потенциальным поставщикам для подготовки заявок и участия в закупе по закупкам «лекарственных средств» на 2023 год (далее – товар), разработана и утверждена в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 «Об утверждении 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан» (далее-Правил), а также Постановлением Правительства Республики Казахстана от 8 сентября 2022 года №667 «О приостановлении действия глав 7,8 раздела 2 и глав 10,11,13 и 14 раздела 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 постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года №375, и внесении в них изменений и дополнений» на сумму: 7 733 898.90 (семь миллионов семьсот тридцать три тысячи восемьсот девяносто восемь) тенге 90 тиын.

Перечень закупаемых товаров:

№ лота	Наименование	Техническая характеристика (комплектация) закупаемых товаров	Ед. изм	Кол-во	Цена (тенге)	Сумма (тенге)
1	Линозид	Раствор для инфузий 2 мг/мл, 300 мл №1	фл	300	15 343,87	4 603 161,00
2	Натрия оксидат	Раствор для инъекций 200 мг/мл 10 мл №10	ампула	3000	150,73	452 190,00
3	Фенобарбитал	Таблетки 100 мг №10	таб	30	14,93	447,90
4	Ацетилцистеин	Раствор для инъекций и ингаляций 100 мг/мл 3 мл №5	ампула	5000	395,62	1 978 100,00
5	Гиоксизон мазь	Для местного и наружного применения 10 г	тубик	500	1 400,00	700 000,00

Условия поставки:

Поставка на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020, город Шымкент, Каратауский район, мкр.Нурсат строение 125/1 склад аптеки в течении 15 календарных дней с момента получения заявки от заказчика включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы, **Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа, оплата производится по мере поступления бюджетных средств.**

2) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений;

ГКП на ПХВ «Областная детская больница» Управления общественного здоровья Туркестанской области расположенное по адресу, г. Шымкент, Каратауский район, мкр.Нурсат строение 125/1, первый этаж, отдел государственных закупок, окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 12:30 (времени Астаны) «03» мая 2023 года.

3) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - 13:30 (времени Астаны) «03» мая 2023 года, ГКП на ПХВ «Областная детская больница» Управления общественного здоровья Туркестанской области, первый этаж, отдел государственных закупок.

4) Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику должны соответствовать Главе 3 Правил.

5) 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 должны соответствовать Главе 4 Правил.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в **запечатанном виде**.

Заявка потенциального поставщика запечатывается в конверт, в котором указываются наименование и юридический адрес потенциального поставщика. Конверт подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу: г. Шымкент, Каратауский район, мкр.Нурсат строение 125/1 (отдел закупа) и содержать слова **«Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений» и Не вскрывать до 13:30 часов «03» мая 2023 года.**

Заведующая аптеки

Тойымбетова Л.А.