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

**Опубликовано 07 февраля 2024 г.**

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:

КГП на ПХВ "Городская больница № 1 города Семей" УЗ области Абай

071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1.

В соответствии с постановлением Правительства РК от 04.06.2021 г. № 375 «Об утверждении Правил организации и 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан» (далее-Правила) в целях выполнения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи Заказчику КГП на ПХВ "Городская больница № 1 города Семей" УЗ области Абай необходимы изделия медицинского назначения:

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование**  **(Краткая характеристика)** | **Единица**  **измерения** | **Количество** | **Цена в тенге** | **Сумма в тенге** | **Место поставки** |
| 1 | Реагенты Affirmagen2 для подтверждения группы крови АВ0 3% стандартные эритроциты для определения группы крови Affirmagen 2 (A1+B) / (3% Affirmagen 2 (A1+B Cells) Red Cells, упаковка 2х3мл, для колоночной агглютинации Ortho | упаковка | 15 | 28932 | 433980 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| 2 | . Реагенты Surgiscreen 0.8% для распознавания антител в группе крови  0.8% стандартные эритроциты для скрининга антител Surgiscreen / 0.8% Surgiscreen (3 Cell Screen) Red Cells, упаковка 3х10мл, для колоночной агглютинации Ortho | Упаковка | 7 | 51392 | 3599744 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| 3 | Прокалыватели кассет для системы BioVue (20 шт.)  Лайнеры для системы Ortho BioVue / Ortho BioVue Liners, упаковка 20 штук, для колоночной агглютинации Ortho | Упаковка | 50 | 5428 | 271400 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| 4 | Кассеты для определения резус фактора и группы крови прямой и обратной реакцией BioVue №400  Кассеты для определения резус фактора и группы крови прямой и обратной реакцией / BioVue ABO Rh-D Combo Cassettes, упаковка 400 кассет, для колоночной агглютинации Ortho | Упаковка | 3 | 901322 | 2703966 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| 5 | Кассеты полиспецифические анти-человеческие BioVue, № 100  Кассеты полиспецифические содержащие античеловеческий иммуноглобулин для скрининга антител / BioVue Anti-Human Polyspecific Cassettes, упаковка 100 кассет, для колоночной агглютинации Ortho | Упаковка | 1 | 1155462 | 1155462 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| 6 | Раствор Ortho Bliss, 3 x 10ml | Упаковка | 1 | 33524 | 33524 | Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта |
| Итого: | | | | | 8198076 | |

Место поставки товаров: 071409, РК, область Абай, город Семей, Кабельный переулок 1, непосредственно до двери склада фармацевта.

Сроки и условия поставки: По заявке заказчика, в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения заявки.

Срок предоставления документов и ценовых предложений действует до 09.00 ч. 15 февраля 2024 г.

Место представления ценовых предложений и документов: 071409, РК, область Абай, город Семей, кабельный переулок 1, в кабинет юриста в рабочее время (с 08:00 ч. до 17:00 ч., обеденный перерыв с 12:00 ч. до 13:00 ч.).

Дата и время вскрытия конвертов: 9 ч. 00 мин. 15 февраля 2024 г.

Место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 071409, РК, область Абай, город Семей, кабельный переулок 1, в кабинет юриста.

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

(Уважаемые потенциальные поставщики убедительная просьба указывать время вскрытия конвертов!!!).

**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарландыру**

**2024 жылдың 07 ақпанында жарияланған**

Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының атауы мен мекенжайы:

Абай ДСБ "Семей қаласының № 1 қалалық ауруханасы" ШЖҚ КМК

071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1.

ҚР Үкіметінің 04.06.2021 ж. қаулысына сәйкес № 375" тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту және Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы " (бұдан әрі-қағидалар) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орындау мақсатында Абай ДСБ "Семей қаласының № 1 қалалық ауруханасы" ШЖҚ КМК тапсырыс берушісіне медициналық көмекке медициналық мақсаттағы бұйымдар қажет:

Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атаулары (сауда атауы – жеке төзімсіздік жағдайында), Сауда маркасы мен өндірушісі көрсетілмеген медициналық бұйымдардың атаулары және олардың қысқаша сипаттамасы, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір дәрілік зат және (немесе) медициналық бұйым бойынша сатып алу үшін бөлінген сома;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Атауы**  **(Қысқаша сипаттама)** | **Бірлік**  **өлшеу** | **Саны** | **Бағасы теңгемен** | **Сумма в тенге** | **Жеткізу орны** |
| 1 | Қан тобын растауға арналған affirmagen2 реагенттері affirmagen 2 (A1+B) / (3% Affirmagen 2 (A1+B Cells) Red Cells, 2x3ml қаптамасы, Ortho бағаналы агглютинациясы үшін қан тобын анықтауға арналған стандартты эритроциттер | Орау | 15 | 28932 | 433980 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| 2 | Қан тобындағы антиденелерді тануға арналған Surgiscreen 0.8% реагенттері  0.8% surgiscreen антиденелерін скринингке арналған стандартты эритроциттер / 0.8% Surgiscreen (3 Call Screen) Red Cells, 3x10ml қаптамасы, Ortho бағаналы агглютинациясы үшін | Орау | 7 | 51392 | 3599744 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| 3 | Biovue жүйесіне арналған кассета тескіштері (20 дана)  Ortho biovue / Ortho biovue Liners жүйесіне арналған лайнерлер, 20 пакет, Ortho бағаналы агглютинация үшін | Орау | 50 | 5428 | 271400 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| 4 | Biovue №400 Rh факторы мен қан тобын тікелей және кері реакциямен анықтауға арналған кассеталар  Rh факторын және қан тобын тікелей және кері реакциямен анықтауға арналған кассеталар / Biovue ABO RH-D Combo cassettes, 400 кассета пакеті, Ortho бағаналы агглютинацияға арналған | Орау | 3 | 901322 | 2703966 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| 5 | Полиспецификалық адамға қарсы biovue кассеталары, № 100  Антиденелерді скринингке арналған адамға қарсы иммуноглобулині бар полиспецификалық кассеталар / Biovue адамзатқа қарсы Полиспецификалық кассеталар, 100 кассета пакеті, Ortho бағаналы агглютинацияға арналған | Орау | 1 | 1155462 | 1155462 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| 6 | Ortho Bliss ерітіндісі, 3 х 10 мл | Орау | 1 | 33524 | 33524 | Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін |
| **Барлығы:** | | | | | **8198076** | |

Тауарларды жеткізу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кабельдік тұйық көшесі 1, фармацевт қоймасының есігіне дейін.

Жеткізу мерзімдері мен шарттары: Тапсырыс берушінің өтінімі бойынша, өтінімді алған сәттен бастап 10 (он) күнтізбелік күн ішінде.

Құжаттар мен баға ұсыныстарын ұсыну мерзімі 2024 жылғы 15 ақпан сағат 09.00-ге дейін жарамды.

Баға ұсыныстары мен құжаттарын ұсыну орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, кабельдік тұйық көшесі 1, жұмыс уақытында заң кабинетіне (сағат 08:00-ден 17:00-ге дейін, түскі үзіліс сағат 12:00-ден 13:00-ге дейін).

Конверттерді ашу күні мен уақыты: 9 сағат 00 мин. 15 ақпан 2024 ж.

Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу орны: 071409, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, кабельдік тұйық көшесі 1, заң кабинетіне.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын ұсынады.

Конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде рұқсат беру органдары лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкес медициналық бұйымдар, сондай-ақ фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

(Құрметті әлеуетті жеткізушілер конверттерді ашу уақытын көрсетуді талап етеді!!!).