Объявление о проведении закупа ЛСспособом запроса ценовых предложений № 6

КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной фтизиопульмонологический центр» УЗ ВКО, Юридический адрес: РК, 070512,ВКО, Глубоковский район, с. Опытное поле ул.Локомотивная, 3/1 Фактический адрес: РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул.Белинского,39 РНН 181800001325 ИИК KZ1796504F0008462982 АО «ForteBank» БИК IRTYKZKA БИН 960340000356, КБЕ 16 в соответствии с Правилами 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, утвержденные Приказом МЗ РК от 7 июня 2023 года № 110 (1 лот).

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | Наименование закупаемых товаров | Характеристика закупаемых товаров, работ, услуг | Единица измерения | Количество , объем | Цена за единицу | Сумма, выделенная для закупа | Сроки, условия и место поставки |
| 1 | Пентоксифиллин | Раствор для инъекций, 2% , 5 мл | ампула | 500 | 90,00 | 45 000,00 | Поставка по заявке  по адресу: Глубоковский район, село Опытное поле, ул. Локомотивная, 3/1, аптека |

**Место представления (приема) документов** будет осуществлено с 19 марта 2024 года по адресу: РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул.Белинского,39 отдел гос.закупок с 09:00ч.

**Окончательный срок подачи** ценовых предложенийдо 09 часов 30 минут 26 марта 2024 года.

**Дата и время рассмотрения ценовых предложений:** 26 марта 2024 года в 10 часов 00 минут по адресу РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул.Белинского,39 отдел гос.закупок.

Режим работы организации с 09:00ч.-17:30ч.

№ 6 Баға ұсыныстарына сауал салу тәсілімен ДЗ сатып алуды жүргізу туралы хабарландыру

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларына сәйкес, ҚР ДСМ 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығымен бекітілген фармацевтикалық қызметтер (1 лот)., ШҚО ДСБ Шығыс Қазақстан облысы денсаулық сақтау басқармасының «Шығыс-Қазақстан облыстық фтизиопульмонология орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорыны Заңды мекен-жайы:ҚР 070512,ШҚО,Глубокое ауданы, Опытное поле ауылы. Локомотивная к. 3/1.Нақты мекен-жайы:ҚР, ШҚО,Өскемен қаласы,Белинский көшесі,39 СТН 181800001325 ЖСК KZ1796504F0008462982 "ForteBank" АҚ БСК IRTYKZKA БСН 960340000356,КБЕ 16

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын ұсынады. Конвертте осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша баға ұсынысы, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) осы Қағидалардың 11-тармағында көзделген шарттарға, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлеміне медициналық бұйымдар жатады.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| топта ма № | Сатып алынатын тауарлардың  атауы | Сатып алынатын тауарларға сипаттама, жұмыстары көрсетілетін қызметтері | Өлшем бірлігі | Саны,  көлемі | бағасы | сомасы | Мерзімі,жеткізу орны мен шарттары |
| 1 | Пентоксифиллин | Инъекцияға арналған ерітінді, 2%, 5 мл | ампула | 500 | 90,00 | 45 000,00 | Өтінім бойынша жеткізу мекен-жайы бойынша: Глубокое ауданы, Опытное поле ауылы, Локомотивная көшесі 3/1, дәріхана |

**Құжаттарды ұсыну (қабылдау)** орны 2024 жылғы 19 наурыздан бастап ҚР, ШҚО, Өскемен қ., Белинский к-сі,39 Мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша сағат 09: 00-ден бастап жүзеге асырылады.  
**Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі** 2024 жылғы 26 наурызды 09 сағат 30 минутқа дейін.  
**Баға ұсыныстарын қарау күні мен уақыты:** 2024 жылғы 26 наурызды 10 сағат 00 минутта ҚР, ШҚО, Өскемен қ., Белинский к-сі, 39 Мемлекеттік сатып алу бөлімі.

Ұйымның жұмыс режимі сағат 09:00-ден -17: 30-ға дейін.