**Объявление № 12 от 10.04.2023 г.**

**КГП «Поликлиника № 3 города Караганды» УЗКО объявляет о закупе способом запроса ценовых предложений, согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением** **Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Характеристика и фасовка** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Холестерин ЛПВП/ЛПНП, Контроль (HDL/LDL, CHOLESTEROL CONTROL SERUM) | Уп (3\*5 мл), уровни 1-2 | уп | 3 | 106 520,00 | 319 560,00 |
| 2 | Гликолизированный гемоглобин, контроль уровень 1 и 2 (HbA1c CONTROL LEVEL 1 AND LEVEL 2). RANDOX | 6 x 0,5 mL | наб. | 1 | 250 000,00 | 250 000,00 |
|  | **Итого:** |  |  |  |  | **569 560,00** |

**Место поставки товара:** г. Караганда, проспект Шахтеров, 78

**Место приема документов:** г. Караганда, проспект Шахтеров, 78, каб.292

**Окончательный срок подачи заявки:** 17.04.2023, до 10:00

**Срок поставки товара:** по согласованию с Заказчиком, по графику

**Дата, время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями:** г. Караганда,проспект Шахтеров 78, каб. № 292, 10.04.2023 в 10 ч 00 минут.

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, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения

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 (приложение № 4 к приказу Министра здравоохранения РК от 17.06.2022 № ҚР ДСМ-53), разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленными Правилами

Потенциальный поставщик, участвующий в закупе, соответствует следующим квалификационным требованиям:

1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;

3) не аффилирован с членами и секретарем тендерной комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют право прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения тендерной комиссией (комиссии);

4) отсутствие задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации. Подтвердить гарантийным письмом!!!

К закупаемым и отпускаемым (при закупе фармацевтических услуг) лекарственным средствам, медицинским изделиям, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

1) наличие государственной регистрации 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, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства;

2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп

3) непревышение утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию (при наличии) с учетом наценки единого дистрибьютора, цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

4) хранение и транспортирование в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

5) соответствие маркировки, потребительской упаковки и инструкции по применению лекарственных средств и медицинских изделий требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения, за исключением случаев ввоза в Республику Казахстан незарегистрированных лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

6) 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); Подтвердить гарантийным письмом!!!

Необходимые документы, предшествующие оплате: 1) копия договора или иные документы, представляемые поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя; 2) оригинала расходной накладной и счета-фактуры. Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(7212) 33-40-04 вн.292