

# г.Алматы «5» апреля 2024года

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №2**

## **Заказчик и организатор закупа:** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая инфекционная больница имени Изатимы Жекеновой" Управления здравоохранения города Алматы.

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, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию указаны в приложении 1 к настоящему объявлению.

**Место поставки товаров:** город Алматы, улица Дегдара 10/2, аптечный склад.

**Сроки и условия поставки товаров**: в течении трех рабочих дней со дня получения заявки от заказчика.

## Поставка осуществляется на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020.

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** город Алматы, улица Дегдара 10/2, администрация, отдел государственных закупок до 10:00 по времени Астаны 12 апреля 2024года.

**Дата и время рассмотрения ценовых предложений:** 12 апреля 2024года в 11:00 по времени Астаны

2024жылғы 05 сәуірде №2 Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарландыруға



1-қосымша

Приложение 1 к объявлению о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №2 от 05 апреля 2024года

Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атаулары (сауда атауы-жеке төзімсіздік жағдайында), Сауда маркасы мен өндірушіні көрсетпей медициналық бұйымдардың атаулары және олардың қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір дәрілік зат және (немесе) медициналық бұйым

бойынша сатып алу үшін бөлінген сома

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, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому

лекарственному средству и (или) медицинскому изделию

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Сатып алынатын тауарлардың атауы Наименование закупаемых товаров** | **Сатып алынатын тауарлардың сипаттамасы және техникалық ерекшелігі**  **Описание и техническая спецификация закупаемых товаров** | **Өлшем бірлігі Единица измерения** | **Көлемі Количество** | **Бағасы Цена** | **Сомасы Сумма тенге** | **Тауарды жеткізу орны Место поставки товара** |
| 1 | M-30D Diluent (20L/tank) Изотонический разбавитель 20л/кан | Изотонический раствор для разведения крови, канистра 20 литров. Специальный разбавитель, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ.  Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течение всего срока хранения, указанного на упаковке. Объем упаковки не менее 20 литров. Упаковка содержит специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | штук | 20 | 59200 | 1 184 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 2 | M-30CFL Lyse (500ml/bottle)  Лизирующий раствор | Раствор для дифференцировки лейкоцитов, эритроцитов и гемоглобина, при добавлении и разведении крови приводит к лизису эритроцитов и в то же время сохраняет лейкоциты.  Бутыль 500 мл. Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчете гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем флакона не менее 500мл. Упаковка содержит специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | флакон | 8 | 46 000 | 368 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | M-30R Rinse (20L/tank)  Лизирующий раствор 20л/кан | Раствор для дифференцировки лейкоцитов, эритроцитов и гемоглобина, при добавлении и разведении крови приводит к лизису эритроцитов и в то же время сохраняет лейкоциты.  Бутыль 500 мл. Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчете гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем флакона не менее 500мл. Упаковка содержит специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | штука | 5 | 67 200 | 336 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 4 | M-30P Probe cleanser (50 ml )  Чистящий раствор | Раствор для жесткой очистки от белков и других веществ. Применяется для очистки счетных апертур. Универсальный чистящий реагент, предназначенный для одновременной очистки счетных камер и трубопроводов от органических и неорганических загрязнений. Реагент не должен оказывать на очищаемые элементы коррозийного, окисляющего воздействия, а также должен легко вымываться. Каждый флакон по 50 мл.  Данная фасовка предназначена для удобства и совместимости с длиной аспирационного зонда при проведении процедуры очистки анализатора. Упаковка содержит специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы, для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | набор | 3 | 9 000 | 27 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 5 | Контрольные растворы (L,N,H) | Суспензия с взвешенными форменными элементами, для контроля качества гематологических анализаторов. Набор контрольных растворов предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах,использующих в работе базовые реагенты. Набор должен состоять из флаконов, емкостью не менее 3,0 мл каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные  аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям, указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Упаковка содержит специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы, для автоматического ввода референтных параметров в память прибора. | набор | 8 | 95 600 | 764 800 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 6 | Электронная тест карта для анализаторов Vision Pro - 10000 тестов | Электронная тест карта для анализаторов Vision Pro - 10000  тестов | шт | 1 | 1 650 000 | 1 650 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 8 | Картридж с IQM для исследования газов крови | iQM Картридж для исследования газов крови/гематокрита/ электролитов/ глюкозы/ молочной кислоты, 150 образцов предназначен для проведения 150 исследований образцов гепаринизированной цельной крови пациентов по следующим | упаковка | 2 | 1 214 305 | 2 428 610 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | параметрам: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, Ca++ , гематокрита, глюкозе и лактату. |  |  |  |  |  |
| 9 | Реагенты контроля качества: для проведения калибровки. Упаковка содержит 4 уровня контроля по 5 ампул каждого. CVP 1 -2 - для проведения калибровки по pH/pO2/pCO2/Na/K/Ca. CVP 3-4  для проведения калибровки Hct. 4 уровня – 20 ампул в упаковке. | Реагенты контроля качества: для проведения калибровки. Упаковка содержит 4 уровня контроля по 5 ампул каждого. CVP 1 -2 - для проведения калибровки по pH/pO2/pCO2/Na/K/Ca. CVP 3-4 для проведения калибровки Hct. 4 уровня – 20 ампул в упаковке. Для анализатора Gem Primer 3500 | упаковка | 3 | 179 855 | 539 565 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 10 | Комплект реагентов для выделения РНК/ДНК из клинического материала Рибо преп | Комплект реагентов для выделения РНК/ДНК из клинического материала (включая: плазму, сыворотку и лейкоциты крови, биологические жидкости, конъюктивальные смывы, тканевой материал, рвотные массы, клещей, культуры микроорганизмов, образцы воды) методом аффинной сорбции на частицах силикагеля, на 100 проб. Количество отмывок, которым подвергается образец должно быть не менее 4. Очищенная РНК может храниться 4 ч при температуре от 2 до 8 °С. | набор | 8 | 45600 | 364 800 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 11 | Контрольный материал на 11 параметров | Для мочевого анализатора BM URI 200 (pH, Nit, SG, Blo, Glu,  Bil,в уп 1 штука | упаковка | 1 | 19 800 | 19 800 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 12 | Тест полосы для анализатора мочи | Тест полоски для мочи 11 параметров,Зәр анализаторы үшін үшін 200 (рН, Nit, SG, Blo, Glu, Bil, | упаковка | 50 | 11 550 | 577 500 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 13 | Контрольный материал 3WP высокий уровень контрольная кровь 1,5 мл,  №12 для анализатора  EIGHYCHECK 3 WP H | Кровь с известными значениями высокого уровня для проведения ежедневного контроля качества. | флакон | 5 | 23 080 | 115 400 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 14 | Контрольный материал 3WP низкий уровень контрольная кровь 1,5 мл,№12 EIGHYCHECK 3 WP L | Кровь с известными значениями низкого уровня для проведения ежедневного контроля качества | флакон | 5 | 23 080 | 115 400 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 15 | Реагент гематологический лизирующий реагент 3 х 500 мл для анализатора , (Stromatolyser) | Реагент лизирующий STROMATOLYSER-WH 3\*500 мл | упаковка | 7 | 225 850 | 1 580 950 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 16 | Контрольный материал 3WP нормальный уровень контрольная кровь 1,5 мл, №12 для анализатора EIGHYCHECK 3 WP N | Кровь с известными значениями нормального уровня для проведения ежедневного контроля качества | флакон | 5 | 23 080 | 115 400 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 17 | Реакционные кюветы из анализатора | Для биохимического анализатора BM200, Biomaxima, в наборе 1440 шт | упаковка | 35 | 69 850 | 2 444 750 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 18 | Реагент для опрделения прямой билирубин | Для биохимического анализатора BM200, Biomaxima, 240 тестов в наборе | упаковка | 5 | 9 900 | 49 500 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 19 | Реагент для определения общего билирубина | Для биохимического анализатора BM200, Biomaxima, 240 тестов в наборе | упаковка | 15 | 10 450 | 156 750 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 20 | Кассета Е-СI для определения pH, Po2,рCO2,tHb,sO2,Na,K,Cl  25 шт/уп | Кассета Е-СI для определения pH, Po2,рCO2,tHb,sO2,Na,K,Cl 25 шт/уп. Для анализатора (OPTI CCA TS | упаковка | 10 | 251 600 | 2 516 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 21 | Стандарт касета 1-го уровня | Стандарт касета 1-го уровня. Для анализатора (OPTI CCA TS | упаковка | 1 | 67 375 | 67 375 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 22 | Стандарт касета 2-го уровня | Стандарт касета 2-го уровня. Для анализатора (OPTI CCA TS | упаковка | 1 | 67 375 | 67 375 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 23 | Стандарт касета 3-го уровня | Стандарт касета 3-го уровня. Для анализатора (OPTI CCA TS | упаковка | 1 | 67 375 | 67 375 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 24 | Контроли ,3 уровня, 10 ампул/уровень ,pH, газы,электролиты | Контроли ,3 уровня, 10 ампул/уровень ,pH, газы,электролиты. Для анализатора (OPTI CCA TS) | упаковка | 1 | 234 410 | 234 410 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 25 | Капиляры стеклянные, гепаринизированные,200 мкл 250 шт/уп | Капиляры стеклянные, гепаринизированные,200 мкл 250 шт/уп. Для анализатора (OPTI CCA TS) | упаковка | **2** | 179 550 | 359 100 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 26 | Тест набор для определения  ANA | iFlash-ANA представляет собой иммунологический хемилюминесцентный анализ парамагнитных частиц (ИХЛА) для количественного определения антинуклеарных антител в сыворотке и плазме человека Наличие антинуклеарных антител (ANA) часто встречается при системных аутоиммунных заболеваниях. При подозрении на аутоиммунное заболевание первым этапом диагностики является скрининг на наличие ANA. Эти антитела, направленные против компонентов ядра клетки и цитоплазмы, сначала были связаны с системной красной волчанкой (СКВ), но список вовлеченных заболеваний расширился, поскольку многие ревматические заболевания характеризуются наличием одной или нескольких ANA. В частности, антитела SS-A и SS-B связаны с СКВ и синдромом Шегрена (СШ); дцДНК и антитела к Sm при СКВ; RNP-антитела при смешанном заболевании соединительной ткани (MCTD) и СКВ; антитела к Scl-70 при склеродермии; Антитела к Jo-1 при | набор | 1 | 190080 | 190 080 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | полимиозите; антитела к центромеру с CREST-синдромом. В наборе100 тестов, 2 кассеты, 50 тестов/кассета |  |  |  |  |  |
| 27 | Тест набор для определения  AMA-M2 | iFlash-AMA-M2 представляет собой иммунологический хемилюминесцентный анализ парамагнитных частиц (ИХЛА) для количественного определения антимитохондриальных антител подтипа M2 в сыворотке и плазме человека.  Антимитохондриальные антитела (АМА) представляют собой гетерогенную группу аутоантител, направленных против различных белков, расположенных на внешней и внутренней мембране митохондрий. Специфические антимитохондриальные антитела были описаны для первичного билиарного цирроза (ПБЦ) как подтипы M2, M4, M8 и M9. Другие подтипы AMA связаны с другими заболеваниями, такими как коллагеноз (AMA- M5) и лекарственный гепатит (AMA-M3 и AMA-M6). В наборе 100 тестов, 2 кассеты, 50 тестов/кассета. | набор | 1 | 190080 | 190 080 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 28 | Контрольный материал ANA  Control ) | iFlash-ANA представляет собой иммунологический хемилюминесцентный анализ парамагнитных частиц (ИХЛА) для количественного определения антинуклеарных антител в сыворотке и плазме человека Наличие антинуклеарных антител (ANA) часто встречается при системных аутоиммунных заболеваниях. При подозрении на аутоиммунное заболевание первым этапом диагностики является скрининг на наличие ANA. Эти антитела, направленные против компонентов ядра клетки и цитоплазмы, сначала были связаны с системной красной волчанкой (СКВ), но список вовлеченных заболеваний расширился, поскольку многие ревматические заболевания характеризуются наличием одной или нескольких ANA. В частности, антитела SS-A и SS-B связаны с СКВ и синдромом Шегрена (СШ); дцДНК и антитела к Sm при СКВ; RNP-антитела при смешанном заболевании соединительной ткани (MCTD) и СКВ; антитела к Scl-70 при склеродермии; Антитела к Jo-1 при полимиозите; антитела к центромеру с CREST-синдромом. В наборе100 тестов, 2 кассеты, 50 тестов/кассета | набор | 1 | 85800 | 85 800 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 29 | Экспресс тест кала на скрытую кровь, ИХА, 100 тестов | Экспресс-тест кала на скрытую кровь применим для качественного определения концентрации человеческого гемоглобина в фекалиях человека. Тест используется в качестве вспомогательного средства для диагностики желудочно- кишечных кровотечений. | упаковка | 15 | 13500 | 202 500 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 30 | Набор тестов TnI (TnI ) 160 тестов в уп. | Пластиковый корпус трапециевидной формы, заключающий в себе 16 измерительных ячеек для определения тропонина I. Все реактивы представлены в сухой форме внутри измерительной ячейки. 160 тестов в уп. | уп | 2 | 463 654 | 927 308 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 31 | Чистящий раствор для аппарата | Для очистки жидкостной системы анализатора, 5% раствор гипохлорита. 6 стеклянных пробирок с раствором. | уп | 3 | 23 761 | 71 283 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 32 | Набор для определения АПТВ с каолиновым активатором, | 6х5мл/C.K. Prest 6x5ml | упаковка | 3 | 60 950 | 182 850 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 33 | Питательный агар | Для культивирования (выращивания) микроорганизмов флакон 500 грамм | флакон | 20 | 56407,00 | 1 128 140 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 34 | Декстрозн.агар Сабуро | Для культивирования (выращивания) грибов флакон 500 грамм | флакон | 3 | 56407,00 | 169 221 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 35 | Оксидазные диски | Добака к основе для минингитной инфекций | упаковка | 3 | 22565,00 | 67 695 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 36 | Плазма кроличья цитратная сухая | для видовой идентификации стафилококков | упаковка | 2 | 100000,00 | 200 000 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
| 37 | Метиленовый синйй | Для микроскопия | флакон | 1 | 6061,10 | 6 061,10 | г.Алматы, Турксибский район улица Дегдара 10/2; |
|  | **Итого** |  |  |  |  | **19 570 878** |  |

**Тауарларды жеткізу орны:** Алматы қаласы, Дегдар көшесі, 10/2, дәріхана қоймасы

**Жеткізу мерзімі мен шарттары:** тапсырыс берушіден өтінім алған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде. Жеткізу DDP ИНКОТЕРМС 2020 шарттарымен жүзеге асырылады. 1.Әлеуетті өнім беруші баға ұсынысын берудің соңғы мерзімі өткенге дейін жабық күйде тек бір ғана баға ұсынысын береді. Конверт осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша баға ұсынысын, тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияны) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың осы Қағидалардың 11-тармағында көзделген шарттарға сәйкестігін растайтын құжаттар, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

2. Ең төмен баға ұсынысын берген әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады.

Бірдей баға ұсынысы берілсе баға ұсынысын бірінші болып ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады.

Баға ұсынысын сұрату тәсілімен сатып алуға баға ұсынысы мен құжаттарын осы Қағидалардың 80-тармағына сәйкес ұсынған бір әлеуетті өнім беруші қатысса, тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы мұндай әлеуетті өнім берушіні сатып алу жеңімпазы деп тану туралы шешім қабылдайды.

Баға ұсынысы болмаған кезде баға ұсынысына сұрату тәсілімен сатып алу өткізілген жоқ деп танылады.

1. .Тапсырыс беруші және (немесе) сатып алуды ұйымдастырушы бұл туралы хабардар ететін ең төмен баға ұсынысын ұсынған әлеуметті өнім беруші жеңімпаз деп танылады. Баға ұсыныстары бірдей ұсынылған жағдайларда баға ұсынысын бірінші болып ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға баға ұсынысы мен құжаттары осы Қағидалардың 80-тармағына сәйкес ұсынылған бір әлеуетті өнім беруші қатысқан жағдайда, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы осындай әлеуетті өнім берушіні сатып алудың жеңімпазы деп тану туралы шешім қабылдайды.

Баға ұсыныстары болмаған кезде баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.

1. .Жеңімпаз осы Қағидалардың 80-тармағына сәйкес Тапсырыс берушіге немесе сатып алуды ұйымдастырушыға жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын мынадай құжаттарды ұсынады:

1)Фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға тиісті лицензияның, медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның не "рұқсаттар туралы" Заңға сәйкес алынған (жіберілген) электрондық құжат түріндегі көшірмелері; туралы мәліметтер мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталады.

Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда, әлеуетті өнім беруші фармацевтикалық қызметке және (немесе) есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыруға тиісті лицензияның, медициналық бұйымдарды көтерме және (немесе) бөлшек саудада өткізу жөніндегі қызметтің басталғаны немесе тоқтатылғаны туралы хабарламаның нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады. "Рұқсаттар және хабарламалар туралы" заңмен;

2) заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

1. заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);
2. заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе сатып алу жарияланған күннен кейін құрылтай шартының көшірмесі ұсынылады);
3. "Электрондық үкімет" веб-порталы немесе "салық төлеуші кабинеті"веб-қосымшасы арқылы алынған, мемлекеттік кіріс органдарында есепке алу жүргізілетін берешектің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;
4. осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтындығы туралы Қазақстан Республикасы салық органының анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе). В2 жеңімпаз біліктілік талаптарына сәйкес келмеген жағдайда баға ұсыныстары тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.
5. Фармацевтикалық қызметтерді сатып алу кезінде әлеуетті өнім беруші бірлесіп Орындаушыға осы тармақта көзделген құжаттарды ұсынады.
6. Жеңімпаз біліктілік талаптарына сәйкес келмеген жағдайда баға ұсыныстары тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.

**Место поставки товаров:** город Алматы, улица Дегдара 10/2, аптечный склад

**Сроки и условия поставки**: в течении трех рабочих дней со дня получения заявки от заказчика. Поставка осуществляется на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020.

* 1. 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.
  2. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.

При представлении одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

Если в закупе способом запроса ценовых предложений принимает участие один потенциальный поставщик, ценовое предложение и документы которого представлены в соответствии с пунктом 80 настоящих Правил, заказчик или организатор закупа принимают решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.

При отсутствии ценовых предложений закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

* 1. Победитель в соответствии с пунктом 80 настоящих Правил представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1. копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "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 соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";
2. копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
3. 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) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";
6. 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). В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.
7. При закупе фармацевтических услуг потенциальный поставщик представляет на соисполнителя документы, предусмотренные настоящим пунктом.
8. В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

**Директор Абдрахманова А.К.**