ОБЪЯВЛЕНИЕ

о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

лекарственных средств, изделий медицинского назначения

Наименование и адрес заказчика: КГП на ПХВ «Врачебная амбулатория №17 города Семей» УЗ ВКО

В соответствии с постановлением Правительства РК от 30.10.2009 г. № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (далее- Правила) в целях выполнения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи Заказчику КГП на ПХВ «Врачебная амбулатория №17 города Семей» УЗ ВКО необходимы изделия медицинского назначения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование изделий медицинского назначения** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Сумма** | **Срок и условия поставки** |
| 1 | Тест-полосы для проведения анализа мочи №100  13 параметров: глюкоза, белок, кетоны, нитриты, билирубин, уробилиноген, аскорбиновая кислота, скрытая кровь, лейкоциты, рН, удельный вес, кальций, микроальбумин.  Комплектация: 100 шт./уп, пластмассовый пенал с влагопоглотителем  Интерпретация результата: Качественный и полуколичественный анализ  РЕАГЕНТЫ (по сухому содержанию):  1) Глюкоза: Не более оксидаза глюкозы 800 МЕ; пероксидаза 200 МЕ; 4-аминоантиририн 0,08мг  2) Билирубин: Не более 2, 4-дихлорбензол диазоний 14,3мг  3) Кетоны: Не более нитропруссид натрия 30,0 мг  4) Удельный вес: Не более бромтимол синий 0,4мг  5) Кровь: Не более гидроперекись кумола 35,2мг; 3, 3`, 5, 5` тетраметилбензидин 2,0мг  6) pH: Не более бромксиленол синий 3,3мг; бромокрезоловый зеленый 0,2мг  7) Белок: Не более тетрабромфенол голубой 0,36мг  8) Уробилиноген: Не более соль быстрого голубого В 1,2мг  9) Нитриты: Не более сульфаниламид 0,65 мг; N-этилендиаммоний дигидрохлорида 0,45мг  10) Лейкоциты: Не более индоксильный эфир 29,6мг; соль диазония 14,8мг  11) Креатинин: 3 5 - динитробензойная кислота 5 мг  12) Кальций: комплексное соединение с о-крезолфталеином 2,5 мг  13) Микроальбумин: тетрабромфенол голубой 0,25мг.  Диапазон чувствительности:  1) Билирубин: 8.6 – 17 мкмоль/л  2) Удельная плотность: 1.000 – 1.030  3) Кровь: 5-10 эритроцитов на мкл  4) pH: 5.0 – 9.0  5) Белок: 0.1 – 0.3 г/л альбумина  6) Уробилиноген: 17 – 33 мкмоль/л  7) Нитриты: 18 – 26 мкмоль/л  8) Лейкоциты: 15 – 40 клеток/мкл гранулоцитов  9) Кетоны: 0.5 – 1.0 ммоль/л ацетоуксусной кислоты  10) Глюкоза: 2.2 – 2.8 ммоль/л  11) Креатинин: 2,0 – 3,6 ммоль/Л  12) Кальций: 2,0 – 2,5 ммоль/л ионов кальция  13) Микроальбумин: 50-100 мг/л | туба | 50 | 980 000 | в течение 3 календарных дней с даты подачи заявки Заказчиком |
| 2 | Тест-полосы для определения глюкозы в крови №50  Предназначены для количественного измерения содержания глюкозы в свежей капиллярной цельной крови из кончика пальца. Тест-полоска состоит из:  - контактные полосы для установки в аппарат;  - контрольное поле для нанесения образца крови;  - часть полоски за которую держат полоску при работе.  Диапазон измерения тест-полоски 1,1-33,3ммоль/л.  Количество тест-полосок в упаковке – 50шт.  В каждом флаконе имеется кодовый ключ с номером, который должен соответствовать номеру кода указанный во флаконе.  Время выполнения анализа – 6секунд.  Объем пробы капиллярной крови для работы:  - Глюкоза: минимум: 0,8 мкл.  Для однократного использования. После использования тест-полоску бросить в емкость класса «Б». Хранить тест-полоски в плотно закрытом флаконе.  Для аппарата: Диапазон измерения: - Глюкоза: 1.1-33.3 ммоль/л (20-600 мг/дл); - Холестерин: 2.6-10.4 ммоль/л (100-400мг/дл); - Гемоглобин: 4.3-16.1 ммоль/л (7-26 мг/дл); Калибровка: Эквивалентная расчету по плазме крови; Время выполнения анализа: - Глюкоза: 6 секунд; - Холестерин: 150 секунд; - Гемоглобин: 6 секунд; Объем памяти: - Глюкоза: 200 результатов; - Холестерин: 50 результатов; - Гемоглобин: 50 результатов; Рабочий диапазон/Температура/Влажность: 14-40°С, ≤ 85% относительная влажность; Условия хранения приборов (Условия перевозки)/ Температура/ Влажность: -10-60°С, ≤ 95% относительная влажность; Объем пробы крови: - Глюкоза: минимум: 0,8 мкл, - Холестерин: минимум 15 мкл, - Гемоглобин минимум: 2,6 мкл; Тип образца (проба): Цельная капиллярная кровь из пальца; Гематокрит: 30-55%; Источник энергии: 1.5 V (AAA) x 2; Габариты, мм: 88 х 64 х 22; Тип экрана, размер: LCD экран (35х45мм); Вес: 59 грамм, без батарей; Время работы батарей: больше, чем 1000 использований; Использованная технология: Основная на электродных биосенсорах; | туба | 40 | 368 000 |
| 3 | Тест-полосы для определения холестерина в крови №25  Предназначены для количественного измерения содержания холестерина в свежей капиллярной цельной крови из кончика пальца. Тест-полоска состоит из:  - контактные полосы для установки в аппарат;  - контрольное поле для нанесения образца крови;  - часть полоски за которую держат полоску при работе.  Диапазон измерения тест-полоски 2,6-10,4ммоль/л.  Количество тест-полосок в упаковке – 25шт.  В каждом флаконе имеется кодовый ключ с номером, который должен соответствовать номеру кода указанный во флаконе.  Время выполнения анализа – 150секунд.  Объем пробы капиллярной крови для работы:  - Холестерин: минимум 15 мкл.  Для однократного использования. После использования тест-полоску бросить в емкость класса «Б». Хранить тест-полоски в плотно закрытом флаконе.  Для аппарата: Диапазон измерения: - Глюкоза: 1.1-33.3 ммоль/л (20-600 мг/дл); - Холестерин: 2.6-10.4 ммоль/л (100-400мг/дл); - Гемоглобин: 4.3-16.1 ммоль/л (7-26 мг/дл); Калибровка: Эквивалентная расчету по плазме крови; Время выполнения анализа: - Глюкоза: 6 секунд; - Холестерин: 150 секунд; - Гемоглобин: 6 секунд; Объем памяти: - Глюкоза: 200 результатов; - Холестерин: 50 результатов; - Гемоглобин: 50 результатов; Рабочий диапазон/Температура/Влажность: 14-40°С, ≤ 85% относительная влажность; Условия хранения приборов (Условия перевозки)/ Температура/ Влажность: -10-60°С, ≤ 95% относительная влажность; Объем пробы крови: - Глюкоза: минимум: 0,8 мкл, - Холестерин: минимум 15 мкл, - Гемоглобин минимум: 2,6 мкл; Тип образца (проба): Цельная капиллярная кровь из пальца; Гематокрит: 30-55%; Источник энергии: 1.5 V (AAA) x 2; Габариты, мм: 88 х 64 х 22; Тип экрана, размер: LCD экран (35х45мм); Вес: 59 грамм, без батарей; Время работы батарей: больше, чем 1000 использований; Использованная технология: Основная на электродных биосенсорах; | туба | 80 | 1 224 000 |

Место поставки товаров: РК, ВКО, г.Семей, Геологическая, 1, непосредственно до двери кабинета старшей медсестры.

Место представления (приема) документов: РК, ВКО, г.Семей, Геологическая, 1, в кабинет 19 (кабинет бухгалтерии) в рабочее время (с 08:00 ч до 17:00 ч, обеденный перерыв с 12:00 ч до 13:00 ч).

Окончательный срок представления ценовых предложений: до 12:00 ч 27 марта 2019 года.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: в 14:00 ч 27 марта 2019 года по адресу: РК, ВКО, г.Семей, Геологическая, 1, в бухгалтерии.

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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.

Победитель представляет заказчику в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с [Законом](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1004004077) Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «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 соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»;

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданный не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) 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).

8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным [пунктом 13](file:///C:\Users\User\Desktop\АСЕЛЬ\1729\объявление\Объявление.docx#sub1300) настоящих Правил;

9) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным [пунктом 14](file:///C:\Users\User\Desktop\АСЕЛЬ\1729\объявление\Объявление.docx#sub1400) настоящих Правил.

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.