

**Сатып алу бойынша хабарландыру –
«Медициналық бұйымдар - Білезіктер»
баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен**

1. Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының атауы мен мекенжайы: Астана қаласы әкімдігінің ШЖҚ "№ 3 көпбейінді қалалық аурухана" МКК, Астана Қ., Ә. Молдағұлова к-сі, 28.

2. Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атаулары (саудалық атауы - жеке төзбеушілік жағдайында), Сауда маркасы мен өндіруші көрсетілмеген медициналық бұйымдардың (бұдан әрі - тауар) атаулары және олардың қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір дәрілік зат және (немесе) медициналық бұйым бойынша сатып алу үшін бөлінген сома (хабарландыруға №1 қосымша) осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.

3. Сатып алынатын шығыс материалдарының тізбесіне (хабарландыруға № 1 қосымша) сәйкес жеткізу мерзімдері мен шарттары осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.

4. Құжаттарды тапсыру (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі: Астана қ., Республика даңғылы 50/2, оң блок, Әкімшілік, 2 қабат, 220 кабинет, мемлекеттік сатып алу бөлімі, **28.12.2023 ж. сағат 14.00-ден бастап 04.01.2024 ж. сағат 15.00-ге дейін** (жұмыс тәртібі сағат 13.00-ден 18.00-ге дейін демалыс күндерін санамағанда және түскі үзіліс сағат 13.00-ден 14.00-ге дейін мин.)

5. Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны: конверттерді ашу **04.01.2024 ж.сағат 15.00-де** Астана қ., Республика даңғылы 50/2, оң блок, Әкімшілік, 2 қабат, 220 кабинет, мекен-жайы бойынша өтеді.

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.

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын ұсынуы осы Қағидалардың 5 және (немесе) 6-қосымшасына сәйкес нысан бойынша дәрілік заттарды және (немесе) медициналық бұйымдарды жеткізуді жүзеге асыруға немесе сұрау салу талаптары мен сатып алудың үлгілік шартын немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шартты сақтай отырып, фармацевтикалық қызметтер көрсетуге келісімін білдіру нысаны болып табылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру кезінде Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы баға ұсыныстарын қабылдау аяқталған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде қорытындылар хаттамасын жасайды, оған мыналар енгізіледі:

1) сатып алынатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің қысқаша сипаттамасы мен бағасы, олардың сауда атауы;

2) баға ұсынысын беру күні мен уақыты;

3) сатып алу шартын немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шартты жасасу болжанатын әлеуетті өнім берушінің атауы мен орналасқан жері және осындай шарттың бағасы;

4) Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу рәсімі кезінде қатысқан әлеуетті өнім берушілердің атауы.

Хаттама Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының интернет-ресурсында орналастырылады (www.auruhana3.kz).

Ең төмен баға ұсынысын ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады.

Бірдей баға ұсыныстарын ұсынған кезде баға ұсынысын бірінші болып ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады.

Егер баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға баға ұсынысы мен құжаттары осы Қағидалардың 80-тармағына сәйкес ұсынылған бір әлеуетті өнім беруші қатысса,

**Объявление по закупке –
«Медицинские изделия - Браслеты»
способом запроса ценовых предложений**

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупки: ГКП на ПХВ "Многопрофильная городская больница № 3" акимата города Астана, г. Астана, ул. А. Молдагуловой 28.

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, (далее - товар) без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупки, место поставки, сумму, выделенную для закупки по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию (Приложение №1 к объявлению), является неотъемлемой частью настоящего объявления.

3. Сроки и условия поставки (Приложение № 1 к объявлению), является неотъемлемой частью настоящего объявления.

4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г. Астана, пр. Республики 50/2, правый блок, Администрация, 2 этаж, кабинет 220, отдел государственных закупок, с **14 ч. 00 мин. 28.12.2023 г. до 15 ч. 00 мин. 04.01.2024 г.** (режим работы с 09ч.00мин. до 18ч.00мин за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)

5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов состоится **04.01.2024 г. в 15 ч. 00 мин.**, по адресу г. Астана, пр. Республики 50/2, правый блок, Администрация, 2 этаж, кабинет 220.

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 закупки, 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.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупки или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, согласно приложению 5 и (или) 6 настоящих Правил.

При осуществлении закупки способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупки составляют протокол итогов в течение 10 (десяти) календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений, в который включаются:

- 1) краткое описание и цена закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг, их торговое наименование;
- 2) дата и время представления ценового предложения;
- 3) наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупки или договор на оказание фармацевтических услуг, и цена такого договора;
- 4) наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.

Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупки (www.auruhana3.kz).

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.

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

Если в закупке 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.

Уполномоченный представитель организатора закупок: Мукатаева А.С.,
Заместитель директора по финансово-хозяйственным вопросам, тел: +7-7172-49-15-64;
эл.адрес: ogz_mgb3@mail.ru

Директор



Данбаева Ж.С.

Исполнитель: Абдушев Д.С.
Тел.: +7-7172-49-15-64

Сатып алынған тауарлардың тізімі

№ п/п	Тауардың атауы	Техникалық ерекшелігі	Өлшем бірлігі	Саны	Бағасы	Сомасы
1	Әйелдерге арналған медициналық білезік, түсі сары	Ересектерге арналған білезік стационардағы пациенттерді сәйкестендіруге арналған. Стерильді емес, су өткізбейтін. Белбеуінің жалпы ұзындығы 265 мм дейін, жазуға арналған алаңы бар кеңейтілген бөлігінің ені 25 мм дейін, ені 90 мм дейін. Білезікте пациенттің білегінің өлшемі бойынша регуаланатын атраматикалық ілгіш пен ремешек бар.	дана	14 000	65,00	910 000,00
2	Әйелдерге арналған медициналық білезік, түсі ак	Ересектерге арналған білезік стационардағы пациенттерді сәйкестендіруге арналған. Стерильді емес, су өткізбейтін. Белбеуінің жалпы ұзындығы 265 мм дейін, жазуға арналған алаңы бар кеңейтілген бөлігінің ені 25 мм дейін, ені 90 мм дейін. Білезікте пациенттің білегінің өлшемі бойынша регуаланатын атраматикалық ілгіш пен ремешек бар.	дана	10 000	65,00	650 000,00
3	Әйелдерге арналған медициналық білезік, түсі қызыл	Ересектерге арналған білезік стационардағы пациенттерді сәйкестендіруге арналған. Стерильді емес, су өткізбейтін. Белбеуінің жалпы ұзындығы 265 мм дейін, жазуға арналған алаңы бар кеңейтілген бөлігінің ені 25 мм дейін, ені 90 мм дейін. Білезікте пациенттің білегінің өлшемі бойынша регуаланатын атраматикалық ілгіш пен ремешек бар.	дана	3 000	65,00	195 000,00
4	Әйелдерге арналған медициналық білезік, түсі жасыл	Ересектерге арналған білезік стационардағы пациенттерді сәйкестендіруге арналған	дана	5 000	65,00	325 000,00
5	Медициналық білезік	Жана туған нәрестелерге арналған, түсі көгілдір. Зарарсыздандырылған, бір рет қолданылатын уытты емес, белбеу ұзындығы 160 мм, түсі көгілдір. Стерильдеу тәсілі радиациялық әдіс.	дана	8 200	50,00	410 000,00
6	Медициналық білезік	Жана туған нәрестелерге арналған, түсі қызғылт. Зарарсыздандырылған, бір рет қолданылатын уытты емес, белбеу ұзындығы 160 мм, түсі қызғылт. Стерильдеу тәсілі радиациялық әдіс.	дана	8 200	50,00	410 000,00

Жеткізу мерзімі – 2024 жыл ішінде тең үлестермен, ай сайын, Тапсырыс берудің өтінімінен кейін 15 күнтізбелік күн ішінде.
Жеткізу мекен-жайы-Астана қаласы, А. Молдағұлова көшесі, 26, дәріхана қоймасы



(Signature)

Директор

Данбаева Ж.С.

Перечень закупаемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Браслет медицинский для женщин, цвет желтый	Браслет для взрослых предназначен для идентификации пациентов в стационаре. Нестерильный, водонепроницаемый. Общая длина с ремешком до 265 мм, ширина расширенной части с полем для записи до 25 мм, ширина до 90 мм. На браслете имеется атравматичная зашелка и ремешок, регулирующий по размеру запястья пациента.	штука	14 000	65,00	910 000,00
2	Браслет медицинский для женщин, цвет белый	Браслет для взрослых предназначен для идентификации пациентов в стационаре. Нестерильный, водонепроницаемый. Общая длина с ремешком до 265 мм, ширина расширенной части с полем для записи до 25 мм, ширина до 90 мм. На браслете имеется атравматичная зашелка и ремешок, регулирующий по размеру запястья пациента.	штука	10 000	65,00	650 000,00
3	Браслет медицинский для женщин, цвет красный	Браслет для взрослых предназначен для идентификации пациентов в стационаре. Нестерильный, водонепроницаемый. Общая длина с ремешком до 265 мм, ширина расширенной части с полем для записи до 25 мм, ширина до 90 мм. На браслете имеется атравматичная зашелка и ремешок, регулирующий по размеру запястья пациента.	штука	3 000	65,00	195 000,00
4	Браслет медицинский для женщин, цвет зеленый	Браслет для взрослых предназначен для идентификации пациентов в стационаре. Нестерильный, водонепроницаемый. Общая длина с ремешком до 265 мм, ширина расширенной части с полем для записи до 25 мм, ширина до 90 мм. На браслете имеется атравматичная зашелка и ремешок, регулирующий по размеру запястья пациента.	штука	5 000	65,00	325 000,00
5	Браслет медицинский	для новорожденных, цвет голубой. Стерильный, нетоксичный однократного применения, длина ремешка 160 мм, цвет голубой. Способ стерилизации радиационный метод.	штука	8 200	50,00	410 000,00
6	Браслет медицинский	для новорожденных, цвет розовый. Стерильный, нетоксичный однократного применения, длина ремешка 160 мм, цвет розовый. Способ стерилизации радиационный метод.	штука	8 200	50,00	410 000,00

Срок поставки - В течении 2024 года, равными долями, ежемесячно, в течении 15 календарных дней после заявки Заказчика.
 Адрес поставки – г.Астана, ул.А.Молдагуловой, 26, склад аптеки.



Директор

Данбаева Ж.С.

Ценовое предложение потенциального поставщика

 (наименование потенциального поставщика)
 на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия
 № закупа _____ Способ закупа _____ Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора
 Дата "___" _____ 20__ г.
 Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____
 Подпись _____
 Печать (при наличии) _____