

**Сатып алу бойынша хабарландыру –
«Дәрілік заттар»
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, **08.02.2024 ж. сағат 14.00-ден бастап 15.02.2024 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 **15.02.2024 ж.сағат 16.30-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 закупу – «Лекарственные средства»

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: 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 закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа 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. 08.02.2024 г. до 15 ч. 00 мин. 15.02.2024 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 **15.02.2024 г. в 16 ч. 30 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 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.

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 закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, согласно приложению 5 и (или) 6 настоящих Правил.

При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа 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 закупа 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 закупа (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 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.

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	Ганцикловир	Инфузияға арналған ерітінді дайындауға арналған Лиофилизат, 500 мг	Құты	25	15 066,18	376 654,5
2	Май эмульсиялары	Инфузияға арналған Эмульсия 20% 100 мл	құты	250	7 435,10	1 858 775,00
3	Сірсепте қарсы антитоксин	Концентрацияланған тазартылған сірсепте қарсы жылқы сарысуы, тазартылған, сұйылтылған жылқы сарысуымен жиынтықта 3000 ХБ инъекцияға арналған ерітінді 1:100 № 5	орау	50	16 000,00	800 000,00

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



Директор

Данбаева Ж.С.

Перечень закупаемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Ганцикловир	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 500 мг	Флакон	25	15 066,18	376 654,5
2	Жировые эмульсии	Эмульсия для инфузий 20% 100 мл	флакон	250	7 435,10	1 858 775,00
3	Противостолбнячный антитоксин	Сыворотка противостолбнячная лошадиная очищенная концентрированная, раствор для инъекций 3000 ME в комплекте с сывороткой лошадиной очищенной, разведенной 1:100 № 5	упаковка	50	16 000,00	800 000,00

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)