

**Сатып алу бойынша хабарландыру –
«Гематологиялық анализаторға арналған реагенттер»
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, **10.01.2025 ж. сағат 14.00-ден бастап 17.01.2025 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 **17.01.2025 ж. сағат 15.10-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 күнгізбелік 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,

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.

Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі: Мукатаева А.С., директордың қаржы-шаруашылық мәселелері бойынша жөніндегі орынбасары, тел: +7-7172-49-15-64; эл.мекен-жайы: ogz_mgb3@mail.ru.

Директор



Данбаева Ж.С.

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

**Объявление по закупу –
«Реагенты для гематологического анализатора»
способом запроса ценовых предложений**

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. 10.01.2025 г. до 15 ч. 00 мин. 17.01.2025 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 **17.01.2025 г. в 15 ч. 10 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	Дилоент 20л	Еріткіш RBC, PLT, WBC, RET және NRBC параметрлерін өлшеу үшін қолданылады. 20 литрлік канистр. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін	Дана	21	44 400	932 400
2	M-6LD 4 x 1ллизинг ерітіндісі	Лизинг ерітіндісі DIFF арнасында WBC-ді саралау үшін бояумен бірге қолданылады. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін 1000 мл бөтелке көлемі	құты	7	44 000	308 000
3	Бояғыш M-6FD 4 x 12мл	Бояғыш diff арнасында WBC дифференциациялау үшін лизинг ерітіндісімен бірге қолданылады. Көлемі 12 мл бөтелке. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін	құты	10	32 000	320 000
4	M-6LN 4 x 1л лизинг ерітіндісі	Лизинг ерітіндісі гемоглобин параметрлерін өлшеуге арналған. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін 1000 мл бөтелке көлемі	құты	12	46 500	558 000
5	M-6LN 4 x 1л лизинг ерітіндісі	Лизинг ерітіндісі бояғышпен бірге ядросы бар эритроциттердің (NRBC) параметрлерін өлшеу үшін қолданылады. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін 1000 мл бөтелке көлемі	құты	17	44 000	748 000
6	Бояғыш M-6FN 4 x 12мл	Бояғыш құрамында ядросы бар эритроциттердің (NRBC) параметрлерін өлшеу үшін лизинг ерітіндісімен бірге қолданылады. Көлемі 12 мл бөтелке. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін	құты	20	10 300	206 000
7	Зонд тазартқыш 50 мл	Сынаманы тазартқыш. Анализаторды мезгіл-мезгіл тазарту үшін қолданылады. Көлемі 50 мл бөтелке. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін	Дана	2	6 030	12 060
8	Гематологиялық бақылау материалдары 6 x 4,5 мл Tri-pack (2L, 2N, 2H)	Гематологияға арналған бақылау қаны (жоғары, қалыпты, төмен). Гематологиялық анализаторлардың сапасын бақылау үшін өлшенген нысанды элементтері бар Суспензия, 6fl x 4,5 мл. BC-6000 Mindray Автоматты гематологиялық анализаторы үшін	Жинақ	1	244 700	244 700
9	M-30D Diluent (20L/tank) изотоникалық еріткіш 20L/can.	M30 d маркалы арнайы сұйылтқыш, пішінделген элементтерді санау кезінде толық қанды сұйылтуға арналған. Құрамында зиянды заттар болмауы керек. Арнайы бактерияға қарсы қоспалардың болуы бұл сұйылтқышты қаптамада көрсетілген сақтау мерзімі ішінде пайдалануға мүмкіндік беруі керек. Қаптама жабық жүйеге арналған оқырманға сәйкес келетін арнайы штрих-кодпен белгіленуі керек. Қаптаманың көлемі 20 литр. 700 талдауға арналған Дилоент	Дана	64	49 700	3 180 800
10	M-30 CFL Lyse (500ml/bottle) Лизинг ерітіндісі	Гемоглобинді есептеу кезінде эритроциттерді лизациялауға арналған M30 CFL маркалы арнайы сұйық реагент. Құрамында цианидтер мен азидтер болмауы керек. Бөтелке жабық жүйеге арналған оқырманға сәйкес келетін арнайы штрих-кодпен белгіленуі керек. Бөтелкенің көлемі кемінде 500 мл.	құты	19	27 800	528 200

Перечень закупаемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Дилуэнт 20л	Разбавитель используется для измерения параметров RBC, PLT, WBC, RET и NRBC. Канистра 20 литров. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	Штука	21	44 400	932 400
2	Лизирующий раствор M-6LD 4 x 1л	Лизирующий раствор используется вместе с красителем для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыл 1000 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	флакон	7	44 000	308 000
3	Краситель M-6FD 4 x 12мл	Краситель используется вместе с лизирующим раствором для дифференцировки WBC в канале DIFF. Объем бутыл 12 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	флакон	10	32 000	320 000
4	Лизирующий раствор M-6LN 4 x 1л	Лизирующий раствор разработан для измерения параметров гемоглобина. Объем бутыл 1000 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	флакон	12	46 500	558 000
5	Лизирующий раствор M-6LN 4 x 1л	Лизирующий раствор используется вместе с красителем для измерения параметров ядросодержащих эритроцитов (NRBC). Объем бутыл 1000 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	флакон	17	44 000	748 000
6	Краситель M-6FN 4 x 12мл	Краситель используется вместе с лизирующим раствором для измерения параметров ядросодержащих эритроцитов (NRBC). Объем бутыл 12 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	флакон	20	10 300	206 000
7	Очиститель зонда 50 мл	Очиститель пробоотборника. Используется для периодической очистки анализатора. Объем бутыл 50 мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	Штука	2	6 030	12 060
8	Гематологические контрольные материалы 6 x 4.5 мл Tgi-pack (2L, 2N, 2H)	Контрольная кровь для гематологии (высокий, нормальный, низкий). Суспензия с взвешенными форменными элементами, для контроля качества гематологических анализаторов, 6фл x 4,5мл. Для автоматического гематологического анализатора BC-6000 Mindray	Набор	1	244 700	244 700
9	M-30D Diluent (20L/tank) Изотонический разбавитель 20л/кан.	Специальный разбавитель марки M30 D, 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. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы. Объем упаковки не менее 20 литров. Дилуэнт на 700 анализов	Штука	64	49 700	3 180 800
10	M-30CFL Lyse (500ml/bottle)	Специальный жидкий реагент марки M30 CFL, предназначенный для лизирования эритроцитов при подсчете гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и	флакон	19	27 800	528 200

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)