**Объявление №46 от 05.04. 2021 года**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Жамбылская центральная районная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области» акиматаАлматинской области**объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений по изделиям медицинского назначения на 2021 год в соответствии с п.п.2 п.2 ст. 2 Кодекса  Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения»  и п. 106,107,108,109 гл. 10 Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Правила 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 и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.

1. Международные непатентованные наименования закупаемых изделии медицинского назначения (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости), объем закупа по каждому товару и место поставки указаны в приложении 1 к настоящему объявлению.
2. Документы предоставляются согласно **«Правилами 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 медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» Постановление правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729.**

              Для рассмотрения ценовых предложений каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (приложение 3 к настоящему объявлению) строго по номеру лота согласно приложению 1 к настоящему объявлению.

             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 товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил (приложение 2 к настоящему объявлению).

             3.Сроки поставки: по заявке Заказчика до 31.12.2021 года.

Место поставки: 040600, Алматинская область, Жамбылский район, село Узынагаш, улица Карасай батыра 259.

1. Место представления (приема) документов: 040600, Алматинская область, Жамбылский район, село Узынагаш, улица Карасай батыра 259. Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Жамбылская центральная районная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области» акимата Алматинской области, в кабинет главного бухгалтера

               Окончательный срок подачи ценовых предложений - до 12-30 часов

«12»  апреля 2021 года.

1. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:

Конверты с ценовыми предложениями вскрываются комиссией в 15-00 часов по адресу: 040600, Алматинская область, Жамбылский район, село Узынагаш, улица Карасай батыра 259. Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Жамбылская центральная районная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области» акимата Алматинской области, в кабинете провизора.

Примечание: Потенциальный поставщик запечатывает предоставляющие документы в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика и заказчика **040600, Алматинская область, Жамбылский район, село Узынагаш, улица Карасай батыра 259. Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Жамбылская центральная районная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области» акимата Алматинской области, со следующим содержанием: *Номер и дату объявления заполнить, дата вскрытия конвертов в «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021  года в \_\_\_\_\_\_\_ часов.***

***Конверты предоставляются нарочно по доверенности, с предоставлением удостоверения личности доверенного лица, либо курьерской почтой.***

***Тел. для справок: 7 (72770) 2-34-51***

**Приложение № 1 к настоящему объявлению**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Техническая характеристика** | **Кол-во** | **цена** | **Сумма** | **Место поставки** |
| 1 | Изотонический разбавитель | Буферный водный раствор с фиксированными параметрами рН, электропроводимости и осмолярности. Бесцветная жидкость без запаха. Содержание сульфата натрия < 2.0%;  хлорида натрия < 0.025%; лимонной кислоты < 0.2; солей ЭДТА < 0.1%; стабилизаторов < 0.04% . Отметка на упаковке о дате изготовления, условия хранения указаны на этикетке. Канистра из первичного полиэтилена 1 шт. Фасовка: Канистра -1\*20л. | 10 | 45 120 | 451 200 | Алматинская область, Жамбылский район, с. Узынагаш ул. Карасай батыра  № 259 |
| 2 | Ферментативный Очиститель | Буферный водный раствор с фиксированными параметрами рН, электропроводимости и осмолярности. Жидкость синего цвета без запаха. Содержание протеолитического фермента < 1%; формиата натрия < 0.8 %; хлорида натрия < 0.6%, солей ЭДТА < 0.2%; пропиленгликоля < 3.5%; сурфактанта < 0.2%. Отметка на упаковке о дате изготовления, условия хранения указаны на этикетке. Флакон из первичного полиэтилена 1 шт. Фасовка: 1\*1л | 15 | 35 230 | 528 450 |  |
| 3 | Набор для определения С-реактивного белка сыворотке и плазме крови иммунотурбидиметрическим методом по конечной точке | Метод: иммунотурбидиметрический, конечная точка  Состав набора:  Р1: буфер реагент 1Х50 мл – раствор 170 ммоль глицинового  буфера;  Р2: латексная суспензия 1Х50 мл – 0,20% раствор латексных  частиц, покрытых кроличьими анти-С-РБ-античеловеческими  антителами.  Длина волны: 570/800 нм  Время анализа: 15 минут  Стабильность: 1 месяц при температуре 2-8 °C, закрытые в течение 18 месяцев с даты изготовления, указанной на упаковке и этикетках.  Фасовка: 1х50 мл реагент 1 (буфер)  1х50 мл реагент 2 (латексная взвесь) | 30 | 143 570 | 4 307 100 |  |
| 4 | Набор для определения кальция | Метод: турбидиметрический, конечная точка  Состав набора:  1.Тетрафенилборат натрия 2.1 ммоль/л  Консерванты  Концентраторы  2.Стандарт калия: 4 ммоль/л.  Длина волны: 500 нм  Длительность анализа: 3 минуты  Концентрация магния в норме: 3,4-5,3 ммоль/л  Линейность: 2-7 ммоль/л  Фасовка:  1x125 мл реагент  1х1,5 мл стандарт кальция | 3 | 16 524 | 49 572 |  |
| 5 | Реакционные кюветы для FC-200 в упаковке | Материал изготовления Пластик  Вес кюветы 9,37 г  Вид кювет Соединены по 9 штуки  Размеры блока кювет  (выс \* длина \* ширина)37 \* 7 \* 7 мм  Количество штук в упаковке 160  Срок годности Не ограничен | 30 | 110 700 | 3 321 000 |  |
| 6 | Промывочный раствор (концентрат) 500мл | Применение: для промывки иглы дозатора автоматического биохимического анализатора и более тщательной промывки кювет  Разведение: на 40 мл деонизированной воды добавить 10 мл концентрата  Состав: 1,05 N раствор NaOH | 5 | 35 450 | 177 250 |  |
| 7 | Полоски диагностические для проведения анализа мочи | Количество измеряемых параметров – 10  Измеряемые параметры (в порядке расположения на пластиковой основе) - лейкоциты, нитриты, уробилиноген, белок, рН, скрытая кровь (эритроциты), удельный вес (относительная плотность мочи), кетоны, билирубин, глюкоза.  Интерпретация результата –  Качественный и полуколичественный анализ  **Глюкоза:** Не более оксидаза глюкозы 800 МЕ; пероксидаза 200 МЕ; 4-аминоантиририн 2,0мг  **Билирубин:** Не более 2, 4-дихлорбензол диазоний 14,3мг.  **Кетоны:** Не более нитропруссид натрия 30,0 мг  **Удельный вес**: Не более бромтимол синий 0,4мг  **Кровь:** Не более гидроперекись кумола 35,2мг; 3, 3`, 5, 5` тетраметилбензидин 2,0мг  **pH:** Не более бромксиленол синий 3,3мг; бромокрезоловый зеленый 0,2мг  **Белок:** Не более тетрабромфенол голубой 0,36мг  **Уробилиноген:**Не более соль быстрого голубого В 1,2мг  **Нитриты:** Не более сульфаниламид 0,65 мг; N-этилендиаммоний дигидрохлорида 0,45мг  **Лейкоциты:**Не более индоксильный эфир 29,6мг; соль диазония 14,8мг  Диапазон чувствительности  **Билирубин:**8.6 – 17 мкмоль/л  **Удельная плотность:**1.000 – 1.030  **Кровь:**5-10 эритроцитов на мкл pH:5.0 – 9.0Белок:0.1 – 0.3 г/л альбуминаУробилиноген:17 – 33 мкмоль/лНитриты:18 – 26  мкмоль/лЛейкоциты:15 – 60 клеток/мкл гранулоцитовКетоны:0.5 – 1.0 ммоль/л ацетоуксусной кислоты Глюкоза:**2.2 – 2.8 ммоль/л** | 100 | 20 900 | 2 090 000 |  |
|  | Итого |  |  |  | **10 924 572** |  |

**К сведению потенциальных поставщиков! Необходима адаптация реагентов сертифицированным инженером, имеющего допуск к данному оборудованию для оказания сопутствующих услуг (сервисное обслуживание оборудование)**

**Для исправной работы вышеуказанного анализатора необходимо использование реагентов одного производителя.**

***Глава 4. Требования к товарам, приобртаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования***

1. К закупаемым и отпускаемым (при закупе фармацевтических услуг) лекарственным средствам, изделиям медицинского назначения, профилактическим (иммунобиологическим, диагностическим, дезинфицирующим) препаратам, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:  
         1) наличие регистрации лекарственных средств, изделий медицинского назначения, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)

препаратов в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, **утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, (*Убедительная просьба к Поставщикам: на регистрационном удостоверении к ИМН и ЛС , отмечать маркером или простым карандашом номер лота на который  подается подтверждающий документ)***незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и медицинской техники и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;  
     2) **лекарственные средства**, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты,**изделия медицинского назначения хранятся и транспортируются в условиях,**обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, **утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;**  
    3) **маркировка, потребительская упаковка**и инструкция по применению лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения соответствуют требованиям Кодекса Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;  
    4) **срок годности** лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком заказчику составляет:  
      не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);  
      не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);  
     5) срок годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору составляет:  
       не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года;   
      не менее четырнадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке товара в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;  
     6) срок годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения, за исключением товаров, указанных в подпункте 7) настоящего пункта, на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:  
      не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет);  
      не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);  
     7) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:  
      не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);  
      не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);  
     8) менее сроков годности, указанных в подпунктах 6) и 7) настоящего пункта, для переходящих остатков товара единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику и (или) поставщику услуги учета и реализации по соглашению сторон для использования по назначению до истечения срока их годности;  
     9) наличие зарегистрированной цены на торговое наименование лекарственных средств и предельной цены на изделия медицинского назначения в порядке, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения, кроме лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения

**Приложение 3 к настоящему объявлению**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 12 к приказу Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 18 января 2017 года №20 |
|  | Форма |

**Ценовое предложение потенциального поставщика**  
**(наименование потенциального поставщика,**  
**заполняется отдельно на каждый лот)**

           Лот № \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Содержание** | **Международные непатентованные наименования** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2. | Страна происхождения |  |
| 3. | Завод-изготовитель |  |
| 4. | Единица измерения |  |
| 5. | Цена \_\_\_\_\_\_\_\_ за единицу в \_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (пункт назначения) |  |
| 6. | Количество (объем) |  |
| 7. | Общая цена, в \_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2000 , пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать  
       Подпись, дата                           должность,фамилия,имя,отчество

                                                                  (при его наличии)

**Директор**

**ГКП на ПХВ «Жамбылская ЦРБ»                             Сураужанов Д.А.**