Сатып алуды ұйымдастырушы **«Павлодар облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ-і, Павлодар қаласы, Астана көшесі, 59 үй**, баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен дәрілік заттарды және медициналық бұйымдарын сатып алуды жүргізу туралы жариялайды.

Дәрілік заттарды және медициналық бұйымдарын сатып алу туралы ақпарат (*атауы, қысқаша сипаты, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сомасы*) осы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген.

Жеткізу мерзімі және шарттары – осы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген.

Нақты жеткізілген тауар үшін ақы төлеу беру-қабылдау актісіне Тапсырыс беруші қол қойған және Өнім беру есеп-фактурасын ұсынған сәттен бастап күнтізбелік 30 күн ішінде Тапсырыс берушімен жүргізіледі.

Әлеуетті Өнім берушілердің жапсырылған конверттерге салынған баға ұсыныстары Павлодар қ., Астана көшесі, 59, 4-қабат, мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша, 30.07.2020 жылы сағат 12:00 минуттан бастап 06.08.2020 жылы сағат 12:00 минутқа дейін (жұмыс тәртібі сағат 09:00 минуттан бастап 18:30 минутқа дейін, демалыс және мереке күндерін қоспағанда, түскі үзіліс 13:00 минуттан бастап 14:30 минутқа дейін) ұсынылады.

Әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары көрсетілген конверттерді ашу 06.08.2020 жылы сағат 14:30 минутта Павлодар қ., Астана көшесі, 59, 4-қабат, мемлекеттік сатып алу бөлімі мекенжайы бойынша ашылады.

Әлеуетті өнім берушілер баға ұсыныстарын ұсыну мерзімі аяқталғанға дейін берілген баға ұсыныстарын кері қайтарып алуға құқылы.

Әлеуетті өнім берушімен ұсынылған баға ұсынысы хабарландырумен, сатып алу туралы шарт жобасымен, сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігімен көзделген сұрату шарттарына сәйкес, оның тауарды жеткізуді жүзеге асыруға берген келісімінің нысаны болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші сатып алуға қатысу үшін 1 (бір) баға ұсынысын конвертпен жапсырылған күйде ұсынады, ол мынадай құжаттарды қамтиды:

1. Хабарландыруға қоса берілген қосымшаға сәйкес, нысан бойынша әлеуетті өнім берушінің мөрімен (бар болса) таңбаланған және қол қойылған бағалар кестесі. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысына жеткізумен байланысты барлық шығындар, оның ішінде салықтар кіреді;
2. Лицензиялау немесе рұқсат рәсімдері арқылы рұқсат органдарымен жүзеге асырылатын әрекеттерді (операцияларды) іске асыру арналған жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсат;
3. Қазақстан Республикасы Үкіметінің №1729 қаулысының 4-тарауымен белгіленген талаптарға ұсынылған тауарлардың сәйкестігін растайтын құжаттар.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру туралы хабарландыруға (бұдан әрі-хабарлама) сатып алынатын дәрілік заттардың, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың (**хабарламаға №1 Қосымша, баға ұсынысының нысаны (хабарламаға №2 Қосымша**) тізімі қоса беріледі және **осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады**.

Баға ұсыныстары көрсетілген жапсырылған конверттің беттік жағында әлеуетті өнім беруші:

**әлеуетті өнім берушінің атауын, орналасқан мекенжайын, байланыс телефонын, электрондық мекенжайын,**

**сатып алуды ұйымдастырушының атауын, орналасқан мекенжайын,**

**қатысу үшін әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын тауарларды сатып алу атауын** көрсетеді.

Белгіленген ұсыну мерзімі аяқталғаннан кейін ұсынылған және/немесе хабарландырудың 9-тармағының талаптарын бұза отырып ұсынылған баға ұсыныстары көрсетілген конверт әлеуетті өнім берушіге кері қайтарылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алу қорытындысын бекіту туралы шешім сатып алуды ұйымдастырушының интернет-ресурсында оны бекіткен күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жарияланады (www.depzdrav.gov.kz).

Сатып алуды ұйымдастыруға уәкілетті өкілі: Н.Б. Жантурин, бухгалтік есеп және мемлекеттік сатып алу бөлім бастығы, тел: 8 (7182) 32-00-55

**Басқарма басшысының м.а. А.Г.Омарова**

Организатор  закупок **ГУ «Управление здравоохранения Павлодарской области»**, г. Павлодар, ул.Астана, 59 объявляет о проведении закупок лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений.

Информация о закупе лекарственных средств и медицинских изделий *(наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок)* указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Срок и условия поставки – указаны в приложении 1 к настоящему объявлению.

Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком акта приема-передачи и предоставления Поставщиком счет-фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, представляются по адресу: г. Павлодар, ул. Астана, д. 59, 4 этаж, отдел государственных закупок (401 каб), с 12ч.00мин. 30.07.2020г. до 12ч.00 мин. 06.08.2020г. (режим работы с 09ч.00мин. до 18 ч.30мин за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 30 мин.).

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков в 14ч.30мин. 06.08.2020г. по адресу: г.Павлодар, ул.Астана, д.59, 4-этаж, отдел государственных закупок.

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы:

1. таблицу цен, подписаную и скрепленую печатью (при ее наличии) потенциального поставщика по форме согласно приложению к объявлению. В ценовое предложение потенциального поставщика включаются все расходы, связанные с поставкой, в т.ч. налоги;
2. разрешение, подтверждающее право физического или юридического лица на осуществление действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;
3. документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 ПП РК 1729.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств, профилактических (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препаратов, медицинских изделий **(Приложение №1 к объявлению), форма ценового предложения (Приложение №2 к объявлению) и являются неотъемлемой частью настоящего объявления**.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика,**

**наименование, адрес местонахождения организатора закупок,**

**наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований абзаца 9 объявления возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет-ресурсе организатора закупок (www.depzdrav.gov.kz).

Уполномоченный представитель организатора закупок: Жантурин Н.Б., начальник отдела бухгалтерского учета и государственных закупок в системе здравоохранения, тел: 8 (7182) 32-00-55

**И.о. руководителя Управления Омарова А.Г.**