|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІ ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ***  ***«БАЯНАЫУЛ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫ*** |  | ***КОМУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «БАЯНАУЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ, АКИМАТА ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ*** |
| Баянауыл селосі Жалантос-батыр көшесі 1  Тел. (71840) 9-13-51, факс (71840) 9-13-51 |  | с. Баянаул ул. Жалантос-батыра 1  тел. (71840) 9-13-51, факс (871840) 9-13-51 |

bayancrb14@mail.ru bayancrb14@mail.ru

**Директору**

**ТОО «Интермедика Алматы»**

**.**

**Приглашение принять участие в закупе**

КГП на ПХВ «Баянаульская районная больница» Управления здравоохранения Павлодарской области акимата Павлодарской области, юридический адрес: 140300, с.Баянауыл ул.Жалантос батыра 1, предлагает принять участие в государственных закупках способом из одного источника на основании пп.1 п.116 «Правил 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» от 30 октября 2009 года №1729,

по закупке изделий медицинского назначения.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Техническая характеристика** | **ед изм** | **кол-во** | **сумма** |
| **1** | кюветы | Реакционные для TS4000 (700шт/уп) | уп | 2 | 58400,0 | 116800,0 |
| **2** | Шарики | Для фиксации времени образования сгустка для TS4000 (700шт/уп) | уп | 4 | 38000,0 | 152000,0 |

Выделенная сумма: 268800,00 (двести шестьдесят восемь тысяч восемьсот ) тенге 00 тиын.

Место поставки – с.Баянауыл ул.Жалантос батыра 1.

Требуемые сроки поставки: с момента подписания договора отдельными партиями не позднее 5 календарных дней с момента получения заявки от заказчика.

Условия платежа - оплата производится по факту поставки путем перечисления денежных средств на расчетный счет Продавца ежемесячно по 31.12.2019г. в течении двадцати рабочих дней после подписания расходных документов и наличии утвержденной заявки на поставку.

Место и срок представления потенциальным поставщиком документов, подтверждающих его соответствие предъявляемым квалификационным требованиям: Баянауыл ул.Жалантос батыра 1, до 29.04.19г.

2. В случае согласия необходимо предоставить в срок до 29.04.2019 года организатору закупа следующую информацию, согласно пп.115 гл10:

1) ценовое предложение;

2) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным главой 3 настоящих Правил;

3) документы, подтверждающие соответствие положениям главы 4 настоящих Правил заявленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники.

**Главный врач Арынов С.А.**

**Протокол**

заседания комиссии по закупу лекарственных средств и изделий медицинского назначения по КГП на ПХВ «Баянаульская районная больница » управления здравоохранения Павлодарской области , акимата Павлодарской области способом запроса ценовых предложений на 2020 год .

с.Баянаул «15»декабря 2020 года

в соответствии с 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 и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года №1729

подвела итоги по закупу способом запроса ценовых предложений по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2020 год .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **лота** | **Международное непатентованное название** | **Техническое описание** | **Ед.изм.** | **Общее кол-во** | **Цена** |
|  | Кюветы реакционные для ТS4000 | Кюветы реакционные для ТS4000 | наб | 2 | 81500,0 |
|  | Шарики для фиксации времени образования сгустка (700шт/уп) | Шарики для фиксации времени образования сгустка (700шт/уп) | наб | 2 | 45000,0 |
|  | Контроль 1 : 1 х 1 мл | Контроль 1 : 1 х 1 мл | наб | 2 | 12915,0 |
|  | Контроль 2: 1 х 1мл | Контроль 2: 1 х 1мл | наб | 2 | 12915,0 |

3. Наименование и местонахождение потенциальных поставщиков , предоставивших предложения :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | | **Адрес потенциального поставщика** | | **БИН** | |
| 1.ТОО «Интермедика Алматы» | | г Алматы ул.Райымбек 348/4, оф 211 | | 070540003748 | |

4. Комиссия рассмотрев поступившие ценовые предложения, признала конкурс запроса ценовых предложений от поставщиков, не состоявшимся т.к. предложено ценовое предложение только от одного поставщика

5. в соответствии с пунктом 110, главы 9 «Закуп способом ценовых предложении» настоящих правил , признала несостоявшимися следующие лоты

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **лота** | **Международное непатентованное название** | **Техническое описание** | **Ед.изм.** | **Общее кол-во** | **Цена** | в соответствии с пунктом 110 главы 9 |  |
|  | Кюветы реакционные для ТS4000 | Кюветы реакционные для ТS4000 | наб | 2 | 81500,0 | **не состоялся** |  |
|  | Шарики для фиксации времени образования сгустка (700шт/уп) | Шарики для фиксации времени образования сгустка (700шт/уп) | наб | 2 | 45000,0 | **не состоялся** |  |
|  | Контроль 1 : 1 х 1 мл | Контроль 1 : 1 х 1 мл | наб | 2 | 12915,0 | **не состоялся** |  |
|  | Контроль 2: 1 х 1мл | Контроль 2: 1 х 1мл | наб | 2 | 12915,0 | **не состоялся** |  |

113. Победитель представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителям следующие документы , подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

1. копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа , полученных (направленных) в соответствий с Законом РК от 16 мая 2014 года « О разрешениях и уведомлениях» , сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов . В случае отсутствия сведения сведений в информационных системах государственных органов , потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом РК от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»

2. копию документа , предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица , осуществляющего предпринимательскую деятельность):

3. копию свидетельства о государственной регистраций (перерегистраций) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица , копию удостоверения личности или паспорта ( для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность):

4. копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей , участников или акционеров , то также предоставляются выписка из реестра держателей акции или выписка о составе учредителей , участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа):

5. сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика ,задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным взносам , обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям , и (или)взносам на обязательное социальное медицинское страхование , полученные посредством веб-портала « ЭЛЕКТРОННОГО ПРАВИТЕЛЬСТВА»;

6. подписанный оригинал справки банка , в котором обслуживается потенциальный поставщик , об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств , длящейся более трех месяцев перед банком , согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня , ипотечных организациях а акционерном обществе «Банк Развития Казахстана» утвержденному постановлением Правления Национального Банка РК, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка , то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков , обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика , находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7. оригинал справки налогового органа РК о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом РК (если потенциальный поставщик не является резидентом РК и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика РК)

8.документы , подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям , установленным пунктом 13 настоящих Правил ;

1 правоспособность ( для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц , осуществляющих предпринимательскую деятельность );

2.опып работы на фармацевтическом рынке РК не менее одного года (данное требование не распространяется на производителей)

3.платежеспособность – не имеет налоговой задолженности , задолженности по обязательным пенсионным взносам , обязательным профессиональным пенсионным взносам , социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

4 не подлежать процедуре банкротства либо ликвидации , финансово –хозяйственная деятельность не должна быть приостановлена в соответствии с законодательными актами РК на момент проведения закупок;

5.не состоять в перечне недобросовестных потенциальных поставщиков ;

6. правоспособность потенциального поставщика , осуществляющего виды деятельности , на занятие которыми необходимо получение разрешения , направление уведомления , подтверждается посредством информационных систем государственных органов в соответствии с Законом РК от 24.ноября 2015 года «Об информатизации».

Глава 3. Квалификационные требования , предъявляемые к потенциальному поставщику .

1. Правоспособность
2. Опыт работы
3. Платежеспособность
4. Не подлежать процедуре банкротства
5. Не состоять в перечне недобросовестных п п
6. Правоспособность п п

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

1. Наличие регистрации лс, имн.
2. Хранения и транспортировка
3. Маркировка , потребительская упаковка, инструкция.
4. Срок годности лс, имн на дату поставки
5. Наличие зарегистрированной цены