

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 16 от 14 февраля 2024 года

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», адрес: 040000 область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий 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:

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупа (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенную для закупа
1	Шприц Жане	для промывания полостей	77 шт	600,00	Область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г	46 200,00
2	Трубка пациента	Трубка пациента, подходящая для всех инъекторов поколений XD 200x	200 шт	2800,00		560 000,00
3	Термометр ртутный для тела	Медицинский термометр стеклянный медицинский ртутный - предназначен для измерения температуры тела человека в лечебных учреждениях	377 шт	650,00		245 050,00
4	Фильтр Оксирид для ГДФ	Сет фильтр для проведения экстракорпорального метода лечения при сепсисе.	5 шт	190000,00		950 000,00
5	Присмасоль - 4 р-р	Раствор для НВВГДФ	50 шт	13000,00		650 000,00
6	Ларенгиальная маска	дыхательная трубка, соединенной с маской, снабженной гладкой и мягкой раздувной манжетой, которая надувается шприцом через гибкую магистраль с помощью пилотного баллона. Размер-3а.	5 шт	8403,50		42 017,50
7	Азур-Эозин по Романовскому с буфером 1000/50мл набор	Азур-эозин по Романовскому с буфером, (разбавление 1:20). Раствор (р-р) Азур-эозина по Романовскому предназначен для окрашивания форменных элементов крови. 1л красителя рассчитан на окрашивание 3-6 тыс. мазков крови при разведении красителя в 10-20 раз. Состав: 0,76% р-р Азур-эозина в смеси метанола и глицерина - 1 флакон (1 л) 2). Концентрированный раствор фосфатного буфера - 1 флакон (10 мл)	3 бут	12000,00		36 000,00
8	Эозин метиленовый синий типа Лейшмана 1000мл	Эозин метиленовый синий типа Лейшмана Назначение: в клинической медицине в качестве красителя элементов крови. Раствор красителя эозина предназначен для окраски форменных элементов в крови человека. Зернистость базофилов при воздействии на них раствора красителя типа Лейшмана приобретает темно-лиловый оттенок, а зернистость эозинофилов – оранжевый оттенок. Внешний вид: жидкость темно синего цвета 1000мл/флакон	3 бут	10000,00		30 000,00
9	Иглы хирургические Анатомическая трупная ИХ-«КМИЗ» уп/10шт	Игла анатомическая трупная предназначена для сшивания биологических тканей при анатомических вскрытиях 1В2-1.8*108 КМИЗ	10 упак	4000,00		40 000,00
10	Набор внешнего контроля для использования экспресс теста HIV Ag/Ab 4-го поколения	Набор внешнего контроля для использования экспресс теста HIV Ag/Ab 4-го поколения (RAF R0018C) для проверки качества продукта и обеспечения надлежащей процедуры тестирования. Набор внешнего контроля состоит из положительного контроля (REF SB-C0018P), содержащего рекомбинантный антиген р24 ВИЧ-1 (р24 Ag), и отрицательного контроля (REF SBC0018N). Состав набора: 1. Положительный контроль антигена ВИЧ-1 P24 (REF SBC0018P, 1 флакон с красной крышкой) 2. Отрицательный контроль HIV-1 P24 Ag (REF SB-C0018N, 5	48 флакон	63000,00		3 024 000

		мл/флакон) 3. Один лист-вкладыш (инструкция по применению).				
11	Стерилизующий агент LOWTEM стерилизатора плазменный (C30/C50)	Стерилизующий агент для плазменного стерилизатора серии LOWTEM С 50. Разработан для удобства персонала – безопасность, легкость загрузки и одноразовое предназначение банки позволяют максимально упростить процедуру работы с аппаратом. Состав: пероксид водорода (59%) Использование: 1 банка / 40 циклов Размер: 80mm x (H) 105 mm	19 штук	182000,00		3 458 000,00
12	Упаковочный материал для плазменной стерилизации 1210 x 1210мм №250	Внешние слои упаковочного материала для стерилизации обеспечивают исключительную прочность и долговечность. Внутренние многослойные волокна обеспечивают оптимальный барьер от бактерий и жидкостей, не препятствуя проникновению газов стерилизаторов (пар, окиси этилена, формальдегида и плазмы). Каждый лист создается из двух слоев SMS для обеспечения шестислойной защиты	5 упак	70000,00		350 000,00
13	Натрия гидрокарбонат 4% 200,0 (сода)	р-р для инфузий\в введения. Средство для восстановления щелочного состояния крови.	1200 фл	455,00		546 000,00

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35 Г блок склад аптеки.

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35, отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 10 часов 00 минут 21 февраля 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 21 февраля 2024 года.

Примечание: конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 2
Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.

Директор



Садыков А.М.

Басқару

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупок
лекарственных средств,
медицинских изделий
и специализированных
лечебных продуктов в рамках
гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи,
дополнительного объема
медицинской помощи для лиц,
содержащихся в следственных
изоляторах и учреждениях
уголовно-исполнительной
(пенитенциарной)
системы, за счет бюджетных
средств и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования,
фармацевтических услуг

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) _____