

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 19 от 23 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)		Место поставки	Сумма выделенную для закупа
1	Эпинефрин	Раствор для инъекций, 0,18 %, 1 мл, № 10	350 амп	89,02	Область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г	31 157,00
2	Ампициллин	Порошок для приготовления раствора для инъекций, 0.5 г, №50	4000 фл	53,03		212 120,00
3	Бензилпенициллин	Порошок для приготовления раствора для инъекций, 1e+006 ЕД, №50	2000 фл	51,44		102 880,00
4	Никотиновая кислота	Раствор для инъекций, 1%, 1 мл, №10	5950 амп	40,21		239 249,50
5	Губка гемостатическая	Губка гемостатическая 70*50*10, в упаковке 10 штук	100 шт	5 025,00		502 500,00
6	Мупироцин	Мазь для наружного применения, 2 %, 30 г №1	730 туб	1 856,40		1 355 172,00
7	Линимент бальзамический (по Вишневскому) 40 г	Средство для наружного применения	220 туб	441,00		97 020,00
8	Фитоменадион	Раствор для внутримышечного введения, 10 мг/мл, 1 мл, №5	100 амп	132,74		13 274,00
9	Пилокарпин	Капли глазные, 10 мг/мл, 10 мл, №1	100 фл	334,54		33 454,00
10	Натрия оксидат	Раствор для инъекций, 200 мг/мл, 10 мл, №10	200 амп	357,86		71 572,00
11	Фамотидин	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (0.9 % раствор натрия хлорида), №5	335 фл	363,85		121 889,75
12	Фенилэфрин	Капли глазные, 25 мг/мл, 5 мл, №1	100 фл	1 568,10		156 810,00
13	Кальция глюканат	Раствор для инъекций, 100 мг/мл, 10 мл, №10	60 амп	116,78		7 006,80
14	Ципрофлоксацин	Капли глазные, 0,3%, 5 мл, №1	150 фл	1 766,84		265 026,00
15	Тофизопам	50 мг №60 таб	1620 таб	69,60		112 752,00

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 01 марта 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 01 марта 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 закупа 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.

И.о. директора



Мейрамбекова Л. С.

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупа
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 закупке 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)

№	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге)	Сумма (тенге)
1	Таблетки 10 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
2	Таблетки 20 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
3	Таблетки 30 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
4	Таблетки 40 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
5	Таблетки 50 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
6	Таблетки 60 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
7	Таблетки 70 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
8	Таблетки 80 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
9	Таблетки 90 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
10	Таблетки 100 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
11	Таблетки 120 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
12	Таблетки 140 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
13	Таблетки 160 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
14	Таблетки 180 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00
15	Таблетки 200 мг №10	10 шт	100	100,00	10 000,00

Срок и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подписи заявки заказчиком, поставкой в адрес Жетісу, г. Талдықорған, микрорайон Күнделі, ул. Райымбек Батыра, 75-1 Банк «Астана».

Место хранения (принимать документ и осуществлять срок поставки) заказчик предлагает: Жетісу, г. Талдықорған, микрорайон Күнделі, ул. Райымбек Батыра, 11, офис государственной закупки. Обязательный срок подачи претензий – до 15 марта 2024 года.

Дата и время рассмотрения заявок – 12 марта 2024 года, 09:00 часов.

Продолжение заявки с указанием критериев оценки формируется и предоставляется в соответствии с условиями закупки. Заявки принимаются в соответствии с условиями закупки, включая приложения к условиям закупки, а также приложения к условиям закупки, включая приложения к условиям закупки, включая приложения к условиям закупки.

Формат заявки – электронная форма заявки, сформированная в соответствии с условиями закупки.

Кандидат на поставку должен предоставить информацию о наличии у него лицензий, сертификатов, подтверждающих его право осуществлять деятельность в сфере поставок лекарственных средств.

Наименование: А.С.