

Утверждаю  
Директор  
КГП на ПХВ "Областной  
реабилитационный центр"



от 22.02.2024

**Объявление  
о проведении закупа медицинских изделий и (или) лекарственных средств  
способом запроса ценовых предложений**

Наименование и адрес заказчика: КГП на ПХВ "Областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, г.Павлодар, ул.Лермонтова, 59, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений медицинских изделий, на основании Главы 3 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 от 7 июня 2023 года №110.

№ лота	Наименование лота	Техническая спецификация	Ед.изм.	Общее кол-во	Цена	Сумма
1	Аминофиллин	Раствор для наружного применения, 0,5% - 100 мл	штука	130	587	76310
2	Аминофиллин	Раствор для наружного применения, 1,0% - 100 мл	штука	140	594	83160
3	Кальция хлорид	Раствор для наружного применения, 2% - 100 мл	штука	180	590	106200
4	Калия йодид	Раствор для наружного применения, 2% - 100 мл	штука	170	750	127500
5	Калия йодид	Раствор для наружного применения, 3% - 50 мл	штука	130	707	91910
6	Натрия бромид	Раствор для наружного применения, 2% - 100 мл	штука	180	680	122400
7	Комбинированные капли для глаз:	капли для наружного применения	штука	100	657	65 700
	Кальция хлорид	2% - 50,0				
	Прокаин	2% - 50,0				
	Дифенгидрамин	0,5% - 10,0				
8	Новокаин	Раствор для наружного применения, 2% - 100 мл	штука	55	660	36300
9	Магния сульфат	раствор для наружного применения, 3% - 100 мл	штука	55	595	32725
<b>ИТОГО</b>						<b>742205,00</b>

3. Сроки и условия поставки – по заявкам Заказчика, со дня заключения договора и до 31 декабря 2024 года. Поставляемый товар должен храниться и транспортироваться в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами.

4. Место предоставления(приема) документов: город Павлодар, улица Лермонтова, 59. КГП на ПХВ «Областной реабилитационный центр», бухгалтерия. Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 09:00 часов 01 марта 2024 года.

5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 11:00 часов 01 марта 2024 года по адресу город Павлодар, улица Лермонтова, 59, КГП на ПХВ «Областной реабилитационный центр», бухгалтерия.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действи (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

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  
Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)  
на поставку лекарственного средства или медицинского изделия

№ п/п	№ закупа	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Способ закупа	Лот №	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1		Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) согласно Перечню			
2		Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора			
3		Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора			
4		Цена закупа согласно Перечню единого дистрибьютора			
5		№ Регистрационного удостоверения			
6		Торговое наименование лекарственного средства или			
7		Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на			
8		Производитель, страна происхождения по регистрационному			
9		Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному			
10		Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз/цена с наценкой Единого дистрибьютора			*
11		Цена за единицу в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта			
12		Количество в единицах измерения (объем)			



13	Сумма поставки в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку,	
14	График поставки	

\* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом

формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г..

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Печать (при наличии)

Победитель представляет заказчику или организатору закупок в течение 10 (десяти) календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие условиям, предусмотренных настоящими Правилами:

- 1) копии соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. При отсутствии сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с Законом "О разрешениях и уведомлениях";
- 2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 3) 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 представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупок);
- 5) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";
- 6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).