

ОБЪЯВЛЕНИЕ № 11 ОТ 13 МАМЫР 2024 ГОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА МЗ РК №375 А ТАКЖЕ ПРИКАЗ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ОТ 7 ИЮНЯ 2023 ГОДА № 110 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКУПА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

КТП на ПХВ «Райымбекская районная больница» Управление Здравоохранения Алматинской области, расположенное по адресу: Алматинская область, Райымбекский район, с.Нарынкол, ул.Албан-Асан 1, объявляет об осуществлении закупа «медицинских лекарств и изделий» (далее – Товар) способом запрос ценовых предложений согласно Приказа 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

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 согласно приложениям 1

Срок представления ценовых предложений: до 16:00 часов 27.05.2024 года включительно. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями 28.05.2024 года в 12:00 часов. Место представления ценовых предложений: Алматинская область, Райымбекский район, с.Нарынкол, улица Албан - Асан, 1,

Отдел государственных закупок, потенциальный поставщик представляет только одно ценовое предложение, в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 «Правила», описание и объем фармацевтических услуг. Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение. Поставщик, в

случае признания его победителем, в течение десяти календарных дней должен представить заказчику документы подтверждающие его соответствие квалификационным требованиям в соответствии с п.102 главы 9 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» утвержденных Постановлением Правительства РК **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

Документы предоставляются в запечатанном конверте с указанием:

- 1) полное наименование и почтовый адрес потенциального поставщика;
- 2) наименование и почтовый адрес организатора закупок товаров;
- 3) наименование закупок для участия, в которых представляется ценовое предложение потенциального поставщика.
- 4) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 № 375 Постановления, а также Приказом Министра Здравоохранения РК от 07.07.2023 года за № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий описание и объем фармацевтических услуг.

№	Наименование	Ед.изм.	Кол	Цена сайт	Сумма
---	--------------	---------	-----	--------------	-------

1	шт	6	Изотонический раствор для определения и дифференцирование лейкоцитов, а также для измерения гематокрита в приборах подсчета кровяных телец НОРІВАВХ. Состав: Натрия фторид <3% Азид натрия..... <20% Диметиллол мочевины..... <0,1% Гидрооксид натрия..... <1% pH: 7,0±0,1 (T=20°) удельное сопротивление: 60±60 M(E=20°) Для гематологического анализатора АВХМісгосЕS 60 Буферный изотонический раствор для разбавления лейкоцитов, и для определения и дифференцировки клеток крови и измерение гематокрита. для гематологического анализатора АВХ Репіта 60С+/Репіта 80ХL Состав: Хлорид Натрия.... < 1 % Натрия азид < 0,1 % Сульфатант..... < 0,1 % Описание: водный раствор прозрачный и без запаха.	67850	407100
2	шт	4	Лизирующий раствор. Раствор разложения эритроцитов для подсчета и дифференциации лейкоцитов и определения гемоглобина в приборах подсчета кровяных телец Состав: Цианид калия..... <0,1% Четвертичная соль аммония..... <20% pH: 10±0,5 (T=20°С) удельное сопротивление: 230±10	111350	445400
3	шт	3	АВХ MiniLyse LMG 1 л Лизирующий	107275	321825

				Ом(T=20°C) Описание: водный раствор, прозрачный. Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60		
				Очищающий раствор, используемый в биохимических анализаторах HoriBaMedical. Реагенты Содержит Гидроксид натрия (<2%) pH раствора составляет более 12 Стабилен в течении 45 дней при температуре 2-8о С. для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400	30360	121440
4	ABX Cleaner 1л Моющий	шт	4	Очиститель. Реагент для дифференцирования и растворения кровяных телец, для приборов HОRIBAВВХ Процедура измерения, используемая прибором: Принцип метода, специфические аналитические характеристики использования: см. «Раздел: Спецификации» в инструкции пользователя данного прибора. Состав: Гипохлорит натрия 9% 13% Гидрооксид натрия..... 0,26% pH: 12,4±0,5(T=20°C) Удельное сопротивление: не известен Описание: жидкость желтого оттенка. Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60	32100	32100
5	ABX Minoclaир 0.5L очиститель, пр-ль HoriBa ABX SAS, Франция, (Серия 230824L1 с. г. 24.08.2024г. Н	шт	1			
6	ABX Whiteliff 1 л Лизирующий	шт	4	Для гем анализатора MICROCC	202400	809600
7	ABX MINOTROL 16 (IN, IL, IN) Контрольная кровь	шт	1	ABX Minotrol 16, три уровня контроля, предназначенный для использования в целях мониторинга точности серии HОRIBA ABX сопротивление клеток крови в ячейки счетчиков. ABX Minotrol 16 содержит эритроциты человека, моделируемые белые	182160	182160

			клетки крови и тромбоциты млекопитающих в образце плазмы.			
8	ABX Minoscal Calibrator, пр-ль Höriba ABX SAS, Франция, CX48601	шт	1	Для гематологического анализатора ABXMicroSES 60 Калибратор на гематологический анализатор производства Höriba ABX	138900	138900
9	ABX Diffrol (N) 2 ml Контрольная кровь	шт	1	Контрольная кровь норма для гематологического анализатора ABXRenta 80C+	209990	209990
10	Мультикалибратор (ABX Renta Multical)	шт	1	для автоматического биохимического анализатора ABXRenta 400	355720	355720
11	Контрольная сыворотка, норма (ABX Renta N Control)	шт	1	Контрольная сыворотка норма для биохимического анализатора Renta 400	195100	195100
12	Реагент для определения аланинаминотрансферазы (ABX Renta ALT CP)	шт	10	Диагностический реагент для количественного определения аланинаминотрансферазы (АЛТ) в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент 1 ТРИС, pH 7,15 – 140 ммоль/л L- аланин – 700 ммоль/л ЛДГ (лактадегидрогеназа) ≥ 2300 Е/л Азид натрия < 12/л Реагент 2 2 – оксоглутарат – 85 ммоль/л НАДН – 1 ммоль/л Азид натрия ≤ 1 г/л Для автоматического биохимического анализатора ABX Renta 400	33650	336500
13	Реагент для определения α- амилазы (ABX Renta Amylase CP)	шт	3	Диагностический реагент для количественного определения α-амилазы в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. Реагент 1: Буфер Гудса, pH 7,1 – 0,1 ммоль/л NaCl 62.5 ммоль/л	53900	161700

				МgCl-12,5 моль/л Реагент2: Буфер Гудса, рН 7,1 – 0,1 ммоль/л EPS-G7- 8.5 ммоль/л Азид натрия < 1 г/л Для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400		
14	Реагент для определения аспартатаминотрансферазы (ABX Repta AST CP)	шт	10	Диагностический реагент для количественного определения аспартатаминотрансферазы (АСТ) в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент 1: ТРИС, рН 7,65 – 110 ммоль/л L- аспарат – 320 ммоль/л МЛГ (малатдегидрогеназа) ≥ 800 Е/л ЛДГ (лактатдегидрогеназа) ≥ 1200 Е/л Азид натрия < 1 г/л Реагент 2: 2 – оксоглутарат 65 ммоль/л НАДН 1 ммоль/л Азид натрия < 1 г/л Для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400	33700	337000
15	Реагент для определения холестерина (ABX Repta Cholesterol CP)	шт	6	Диагностический реагент для количественного определения холестерина в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент Буфер Гудса, рН 6,7 – 50 ммоль/л Фенол – 5 ммоль/л 4-аминоантипирин – 0,3 ммоль/л Холестеролэстераза (СНЕ) ≥ 200 Е/л Холестеролоксидаза(СНО) ≥ 50 Е/л Пероксидаза (РОD) ≥ 3кЕ/л Азид натрия 0,95 г/л	41750	751410

16	Реагент для определения прямого билирубина (ABX Renta Bilirubin, Direct CP)	шт	3	Диагностический реагент для количественного определения кальция в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. Для автоматического биохимического анализатора ABX Renta 400	18100	54300
17	Реагент для определения железа (ABX Renta Iron CP)	шт	3	Диагностически реагент для количественного определения железа в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент 1: Ацетатный буфер pH 4.5 – 1 ммоль/л Тиомочевина – 120 ммоль/л Реагент 2: Аскорбиновая кислота pH 2.5 – 240 ммоль/л Ферен – 3 ммоль/л Тиомочевина – 120 ммоль/л Для автоматического биохимического анализатора ABXRenta 400	49845	149535
18	Реагент для определения общего билирубина (ABX Renta Bilirubin, Total CP)	шт	10	Реагент Bilirubin Total предназначен для диагностического количественного определения in vitro общего билирубина в сыворотке и плазме крови человека с помощью фотометрии с использованием 2,4-дихлоранилина (ДХА) и детергентов. Метод Фотометрический анализ с использованием 2,4 дихлоранилина (ДХА). Реагент 1: Фосфатный буфер 50 ммоль/л NaCl 150 ммоль/л Детергенты, стабилизаторы Реагент 2: 2,4-дихлорфенил диазотиевая соль 5 ммоль/л NaCl 130 ммоль/л Детергент Для анализатора Renta 400	26100	261000
19	Реагент для определения триглицеридов (ABX Renta Triglycerides CP)	шт	2	Реагент Triglycerides предназначен для диагностического количественного определения in vitro триглицеридов в сыворотке и плазме крови человека с помощью ферментативного фотометрического анализа. Метод (3) Ферментативное определение триглицеридов согласно следующей реакции: Липопротеинлипаза	65275	130550

				Триглицериды + H2O —————→ Глицерин + жирные кислоты Г липерокиназа Г глицерин + АТФ —————→ Глицерин-3-фосфат + АДФ Г глицерин-3-фосфатаксидаза Г глицерин-3-фосфат + O2 —————→ H2O2 + ДНАР Пероксидаза 2H2O2 + 4-ААР + р-хлорфенол —————→ Хинонимин + 4H2O (ДНАР — дигидроксиацетонфосфат, 4-ААР — 4-аминоантипирин) Реагент Свободная кислота PRES 50 ммоль/л Гидроксид натрия 3,36 г/л Triton X-100 1 мл/л Магниева соль 14,8 ммоль/л р-хлорфенол 2,7 ммоль/л АТФ 3,15 ммоль/л Азид натрия 7,99 ммоль/л Ферроцианид натрия 10 мкмоль/л 4-аминоантипирин 0,31 ммоль/л Липопрогенилипаза ≥ 2000 Е/л Г липерокиназа ≥ 500 Е/л Глицеринфосфатаксидаза ≥ 4000 Е/л Пероксидаза ≥ 500 Е/л Для анализатора Репта 400		
20	Реагент для определения мочевины (ABX Репта Urea CP)	шт	10	Диагностический реагент для количественного определения мочевины / азота мочевины крови в сыворотке крови, плазме крови и моче методом колориметрии. Реагент 1: ТРИС, рН 7,8 150 ммоль/л 2-оксоглутарат – 9 ммоль/л АДФ 0,75 ммоль/л Уреаза ≥ 7 кЕ/л ГлДП (шлугтаматгидрогеназа) ≥ 1 кЕ/л Азид натрия < 1 г/л	26100	261000
21	Реагент для определения глюкозы, пероксидазный метод (ABX Репта Glucose PAP CP)	шт	10	Диагностический реагент для количественного определения глюкозы пероксидазным методом (PAP) в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. Реагент Фосфатный буфер, рН 7,40 – 13,8 ммоль/л Фенол - ммоль/л- аминантипирин – 0,3 ммоль/л	24100	241000

				Реагент Глюкозооксидаза $\geq 10\,000$ Е/л Пероксидаза ≥ 700 Е/л Азид натрия $< 0,1\%$ Для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400		
22	Реагент для определения общего белка (ABX Repta Total Protein CP)	шт	5	Турбидиметрический метод с латексом для количественного определения низких уровней С-реактивного белка (СРП – ультра) в сыворотке или плазме. Дилуэнт R1 R2 Латекс-реагент U-CRP-Cal – калибратор человеческая сыворотка для биохимического анализатора ABX Repta 400	24100	120500
23	Реагент для определения креатинина (ABX Repta Creatinine 120 CP)	шт	10	Диагностический реагент для количественного определения креатинина в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. Реагент 1: Гидроксид натрия – 0,25 моль/л Поверхностно активные вещества Реагент 2: Пикриновая кислота – 20,5 ммоль/л Для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400	18720	187200
24	Депротенизирующий реагент (ABX Repta Deproteinizer CP)	шт	2	Пробирки для образцов для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400 Очищающий раствор, используемый в биохимических хлора 15%), а также гидроксид натрия ($<0,5\%$) рН анализатора NotibaMedical. Содержит гипохлорид натрия (29% об.об. С содержанием активного раствора составляет более 11. Для автоматического биохимического анализатора ABXRepta 400	40750	81500

25	Чистящий реагент (ABX Pentra Clean-Chem CP)	шт	2	Очищающий раствор, используемый в биохимических анализаторах NovaMedical. Реагенты Содержит Гидроксид натрия (<2%) pH раствора составляет более 12 Стабилен в течении 45 дней при температуре 2-8о С. для автоматического биохимического анализатора ABXРentra 400	25100	50200
26	CRP-Latex C-реактивный белок латекс-тест на слайде 1 мл 1000опр	шт	1	Реагент с-реактивный белок. Ручной метод. CRP-Latex C-реактивный белок латекс-тест на слайде 1 мл 1000опр	15300	15300
27	Контрольная мочи норма Bio Rad	фл	1	Контрольный раствор для контроля качества анализатора мочи при норме.	68700	68700
28	Контрольная мочи паталогия Bio Rad	фл	1	Контрольный раствор для контроля качества анализатора мочи при патологии.	68700	68700
29	Ремкомплект- KIT.MAINTENANCE	шт	1	Ремкомплект-KIT.MAINTENANCE	86350	86350
30	KIT PISTON+CROSS PIECE	шт	1	KIT PISTON+CROSS PIECE	252780	252780
31	Фильтр для воды, для анализатора Pentra 400 - FILTER, FILTER LIQUID COMPLETE	шт	2	Фильтр для воды, для анализатора Pentra 400 - FILTER, FILTER LIQUID COMPLETE	50100	100200
32	KIT 6 MONTH MAINTENANCE	шт	2	KIT 6 MONTH MAINTENANCE	429000	858000
33	OPTICAL LAMP PC 400	шт	1	OPTICAL LAMP PC 400	146100	146100
34	KIT MAINTENANCE MES/MESV	шт	1	KIT MAINTENANCE MES/MESV	114800	114800
	ИТОГО					8 053 660

на выделенная на закуп : 8 053 660 тенге 00 тьын

Сроки и условия поставки: по заявке заказчика в течении 15 (пятнадцать) календарных дней со дня заявки заказчика Поставка должна осуществляться в соответствии с ИНКОТЕРМС 2020 - DDP Срок поставки товара: после подписания договора в течении 15 календарных дней.

Место поставки товара: КТП на ПХВ «Райымбекская Районная больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» Алматинская область, Райымбекский район, с.Нарынкол, ул.Албан-Асан № 1 Склад

Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений по форме, указанной в приложении к правилам закупта способом запроса ценовых предложений

Окончательный срок подачи документов: 27.05.2024г. 16:00 часов Дата и время вскрытия заявок: Алматинская область, Райымбекский район, с.Нарынкол, ул.Албан-Асан № 1, кабинет государственных закупок, дата 28.05.2024 г. время 12:00 часов.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону:
8 702 848 22 75 Ерик

Дополнительные требования к потенциальным поставщикам:

1. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в конверте, в запечатанном виде.
2. Конверт должен содержать ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупта, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 № 375 Постановления, а также описание и объем фармацевтических услуг.
3. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупта или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.
4. Победитель признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение.

В случае предоставления одинаковых ценовых предложений или непредставления ценового предложения, закупта способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Данная справка представляет Заказчику или Организатору закупы в течение десяти календарных дней со дня признания Заказчиком исполнителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификации потенциальным требованиям:

1. копии решений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях, сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально заверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

2. копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

или паспорта (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 представляется выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупы)

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 и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям закуп способом ценовых предложений признается не состоявшимся.

Закуп осуществляется в соответствии с Постановлением правительства РК № 375 а также Приказом Министра здравоохранения РК от 07.06.2023 года за № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупы лекарственных средств, медицинских изделий описание и объем фармацевтических услуг.

Директор КГП на ПХВ
«Райымская РБ»


Е. Кукрузов