

**ҚР ДСМ ҮКІМЕТІНІҢ №375 ҚАУЛЫСЫ СОНДАЙ-АҚ ДӘРІЛІК
ЗАТТАРДЫ, МЕДИЦИНАЛЫҚ БҰЙЫМДАРДЫ САТЫП АЛУДЫ
ҰЙЫМДАСТЫРУ ЖӘНЕ ӨТКІЗУ ҚАҒИДАЛАРЫН БЕКІТУ ТУРАЛЫ
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРІНІҢ
2023 ЖЫЛҒЫ 7 МАУСЫМДАҒЫ № 110 БҰЙРЫҒЫ**

«Райымбек аудандық ауруханасы» РМК жанындағы КМК Алматы облысы, Райымбек ауданы, Нарынқол ауылы, Албан-Асан көшесі 1 мекенжайында орналасқан Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы «медициналық препараттар мен бұйымдарды» сатып алу туралы хабарлайды. (бұдан әрі – Тауар) Дәрілік заттарды сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына сәйкес** баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық мақсаттағы бұйымдар мен мамандандырылған дәрілік заттар, тергеу изоляторларында және қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйе мекемелерінде ұсталатын адамдарға медициналық көмектің қосымша көлемі бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде, фармацевтикалық қызмет көрсетуде

Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттік емес атаулары (саудалық атауы - жеке төзімсіздік жағдайында), медициналық мақсаттағы бұйымдардың брендті мен өндірушісін көрсетпей атаулары және олардың қысқаша сипаттамалары, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір дәрілік затқа сатып алуға бөлінген сома және (немесе) 1-қосымшаға сәйкес медициналық бұйым.

Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі: 23.09.2024 ж. қоса алғанда сағат 16:00-ге дейін. Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу 2024 жылғы 24 қыркүйек сағат 12:30-де. Баға ұсыныстарын беру орны: Алматы облысы, Райымбек ауданы, Нарынқол ауылы, Албан – Асан көшесі, 1 үй.

Мемлекеттік сатып алу бөлімі, әлеуетті өнім беруші-мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын береді. Конвертте денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысандағы баға ұсынысы, жеке немесе заңды тұлғаның лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы лицензиялаушы органдар жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді жүзеге асыру құқығын растайтын рұқсат, сондай-ақ ұсынылған дәрілік заттардың және (немесе) медициналық мақсаттағы бұйымдардың тарауда белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар ретінде 4 «Ереже», фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы және көлемі. Ең төмен баға ұсынысын ұсынатын әлеуетті жеткізуші жеңімпаз болып табылады. Жеңімпаз деп танылған өнім беруші күнтізбелік он күн ішінде тапсырыс берушіге «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы заттарды сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» 9-тараудың 102-тармағына сәйкес оның біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын құжаттарды ұсынуға міндетті. Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысымен бекітілген Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде құрылғылар мен мамандандырылған дәрілік заттар.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен мамандандырылған дәрілік заттарды сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығы**. бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде, фармацевтикалық қызмет көрсетулер есебінен атқарушылық (пенитенциарлық) жүйедегі тергеу изоляторларында және қылмыстық мекемелерде ұсталатын адамдарға күтім жасау, медициналық көмектің қосымша көлемі.

Құжаттар жабық конвертте беріледі, онда мыналар көрсетіледі:

- 1) әлеуетті өнім берушінің толық атауы және пошталық мекенжайы;
- 2) тауарларды сатып алуды ұйымдастырушының атауы мен пошталық мекенжайы;
- 3) әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын қатысу үшін сатып алу атауы.
- 4) ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық мақсаттағы бұйымдардың қаулының № 375 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау

№	Атауы	Техникалық сипаттама	Са ны	Са ны	Цена, в тенге	Бағасы
1	Minidil LMG 20 л Дилуэнт	Изотонический раствор для определения и дифференцирование лейкоцитов, а также для измерения гематокрита в приборах подсчета кровяных телец HORIBAABX. Состав: Натрия фторид<3% Азид натрия.....<20% Диметиллол мочевины.....<0,1% Гидроксид натрия..... <1% pH: 7,0±0,1 (T=20°) удельное сопротивление: 60±6 Ом (E=20°) Для гематологического анализатора ABXMicroES 60	шт	8	67850	542800

министрінің 07.07.2023 ж. № 110 Дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алуды ұйымдастыру және жүргізу қағидаларын бекіту туралы фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

2	ABX Diluent 20 L Дилуэнт	Буферный изотонический раствор для разбавления лейкоцитов, и для определения и дифференцировки клеток крови и измерение гематокрита. для гематологического анализатора ABX Pentra 60C+/Pentra 80XL Состав: Хлорид Натрия.... < 1 % Натрия азид< 0,1 % Сурфактант.. < 0,1 % Описание: водный раствор прозрачный и без запаха.	шт	10	111350	1113500
3	ABX Minilyse LMG 1 л Лизирующий	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°C) удельное сопротивление: 230±10 Ом(T=20°C) Описание: водный раствор, прозрачный. Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60	шт	12	107275	1287300
4	ABX Cleaner 1л Моющий	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 ABXPentra 400	шт	24	30360	728640
5	ABX Minoclaire 0.5 л очиститель	Очиститель. Реагент для дифференцирования и растворения кровяных телец, для приборов HORIBAABX Процедура измерения, используемая прибором: Принцип метода, специфические аналитические характеристики использования: см. «Раздел: Спецификации» в инструкции пользователя данного прибора. Состав: Гипохлорит натрия 9% 13% Гидроксид натрия..... 0,26% pH: 12,4±0,5(T=20°C) Удельное сопротивление: не известен Описание: жидкость желтого оттенка.	шт	1	27900	27900

		Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60				
6	ABX Whitediff 1 l Лизирующий	Для гем анализатора MICROCC	шт	12	202400	2428800
7	ABX MINOTROL 16 (1N, 1L, 1H) Контрольная кровь	ABX Minotrol 16, три уровня контроля, предназначенный для использования в целях мониторинга точности серии HORIBA ABX сопротивление клеток крови в ячейки счетчиков. ABX Minotrol 16 содержит эритроциты человека, моделируемые белые клетки крови и тромбоциты млекопитающих в образце плазмы. Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60	шт	2	182160	364320
8	ABX MINOCAL Калибратор	Калибратор на гематологический анализатор производства Horiba ABX	шт	2	138900	277800
9	ABX Difftrol (N) 2 ml Контрольная кровь	Контрольная кровь норма для гематологического анализатора ABXPentra 80C+	шт	2	209990	419980
10	Мультикалибратор (ABX Pentra Multical)	для автоматического биохимического анализатора ABXPentra 400	шт	2	355720	711440
11	Контрольная сыворотка, норма (ABX Pentra N Control)	Контрольная сыворотка норма для биохимического анализатора Pentra 400	шт	2	195100	390200
12	Реагент для определения аланинаминотрансферазы (ABX Pentra ALT CP)	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 Pentra 400	шт	12	33650	403800

13	Реагент для определения α -амилазы (ABX Pentra Amylase CP)	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 MgCl–12,5 ммоль/л Реагент2: Буфер Гудса, pH 7,1 – 0,1 ммоль/л EPS-G7- 8.5 ммоль/л Азид натрия < 1 г/л Для автоматического биохимического анализатора ABXPentra 400	шт	6	53900	323400
14	Реагент для определения аспартатаминотрансферазы (ABX Pentra AST CP)	Диагностический реагент для количественного определения аспартатаминотрансферазы (АСТ) в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент 1: ТРИС, pH 7,65 – 110 ммоль/л L- аспартат – 320 ммоль/л МДГ (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 ABXPentra 400	шт	12	33700	404400
15	Реагент для определения холестерина (ABX Pentra Cholesterol CP)	Диагностический реагент для количественного определения холестерина в сыворотке или плазме крови колориметрическим методом. Реагент Буфер Гудса, pH 6,7 – 50 ммоль/л Фенол – 5 ммоль/л 4-аминоантипирин – 0,3 ммоль/л Холестеролэстераза (CHE) ≥ 200 Е/л Холестеролоксидаза(CHO) ≥ 50 Е/л Пероксидаза (POD) ≥ 3кЕ/л Азид натрия 0,95 г/л	шт	10	41750	417500
16	Реагент для определения прямого билирубина (ABX Pentra Bilirubin, Direct CP)	Диагностический реагент для количественного определения кальция в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. для автоматического биохимического анализатора ABX Pentra 400	шт	6	18100	108600

17	Реагент для определения железа (ABX Pentra Iron CP)	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 ABXPentra 400	шт	4	49845	199380
18	Реагент для определения общего билирубина (ABX Pentra Bilrubin, Total CP)	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 диазониевая соль 5 ммоль/л HCl 130 ммоль/л Детергент Для анализатора Pentra 400	шт	12	26100	313200
19	Реагент для определения триглицеридов (ABX Pentra Triglycerides CP)	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: Липопроteinлипаза Триглицериды + H₂O ————— ► Глицерин + жирные кислоты Глицерокиназа Глицерин + АТФ ————— —————► Глицерин-3-фосфат + АДФ Глицерин-3-фосфатоксидаза Глицерин-3-фосфат + O₂ ————— —————► H₂O₂ + DHAP Пероксидаза 2H₂O₂ + 4-AAP + p-хлорфенол —————► Хинонимин + 4H₂O (DHAP — дигидроксиацетонфосфат, 4-AAP — 4-аминоантипирин) Реагент Свободная кислота PIPES 50 ммоль/л Гидроксид натрия 3,36 г/л Triton X-100 1 мл/л Магниева соль 14,8 ммоль/л p-хлорфенол 2,7 ммоль/л АТФ 3,15 ммоль/л Азид натрия 7,99 ммоль/л Ферроцианид натрия 10 мкмоль/л 4-	шт	2	65275	130550

		аминокантипирин 0,31 ммоль/л Липопротеинлипаза ≥ 2000 Е/л Глицерокиназа ≥ 500 Е/л Глицеринфосфатоксидаза ≥ 4000 Е/л Пероксидаза ≥ 500 Е/л Для анализатора Pentra 400				
20	Реагент для определения мочевины (ABX Pentra Urea CP)	Диагностический реагент для количественного определения мочевины / азота мочевины крови в сыворотке крови, плазме крови и моче методом колориметрии. Реагент 1: ТРИС, pH 7,8 150 ммоль/л 2-оксоглутарат – 9 ммоль/л АДФ 0,75 ммоль/л Уреаза ≥ 7 кЕ/л ГлДГ (шлутаматдегидрогеназа) ≥ 1 кЕ/л Азид натрия < 1 г/л	шт	12	26100	313200
21	Реагент для определения глюкозы, пероксидазный метод (ABX Pentra Glucose PAP CP)	Диагностический реагент для количественного определения глюкозы пероксидазным методом (PAP) в сыворотке крови, плазме крови и моче колориметрическим методом. Реагент Фосфатный буфер, pH 7,40 – 13,8 ммоль/л Фенол - ммоль/л- аминокантипирин – 0,3 ммоль/л Реагент Глюкозооксидаза $\geq 10\,000$ Е/л Пероксидаза ≥ 700 Е/л Азид натрия $< 0,1$ % Для автоматического биохимического анализатора ABXPentra 400	шт	12	24100	289200

22	Реагент для определения общего белка (ABX Pentra Total Protein CP)	Турбидиметрический метод с латексом для количественного определения низких уровней С-реактивного белка (СРП – ультра) в сыворотке или плазме. Дилуент R1 R2 Латекс- реагент U-CRP-Cal – калибратор человеческая сыворотка для биохимического анализатора ABX Pentra 400	шт	10	24100	241000
23	Реагент для определения мочевой кислоты (ABX Pentra Uric Acid CP)	Диагностический реагент для количественного определения мочевой кислоты в сыворотке крови, плазме крови и моче методом колориметрии Реагент 1: Фосфатный буфер, pH 7,00 125 ммоль/л ЕНСРТ 1,38 ммоль/л Аскорбатоксидаза ≥ 1100 Е/л Бычий альбумин 0,2% Азид натрия $< 0,1\%$ Реагент 2: 4-аминоантипирин 1,8 ммоль/л Уриказы ≥ 700 Е/л Пероксидаза ≥ 7500 Е/л Ферроцианид 250 мкмоль/л Бычий альбумин 0,2% Азид натрия $< 0,1\%$ Для автоматического биохимического анализатора ABX Pentra 400	шт	1	33900	33900
24	Реагент для определения креатинина (ABX Pentra Creatinine 120 CP)	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 ABX Pentra 400	шт	15	18720	280800
25	Депротеинизирующий реагент (ABX Pentra Deproteinizer CP)	Пробирки для образцов для автоматического биохимического анализатора ABX Pentra 400 Очищающий раствор, используемый в биохимических анализаторах Horiba Medical. Содержит гипохлорид натрия (29% об./об. С содержанием активного хлора 15%), а также гидроксид натрия ($< 0,5\%$) pH раствора составляет более 11. Для автоматического биохимического анализатора ABX Pentra 400	шт	4	40750	163000

24	Чистящий реагент (ABX Pentra Clean-Chem CP)	Очищающий раствор, используемый в биохимических анализаторах HoribaMedical. Реагенты Содержит Гидроксид натрия (<2%) рН раствора составляет более 12 Стабилен в течении 45 дней при температуре 2-8о С. для автоматического биохимического анализатора ABXPentra 400	шт	4	25100	100400
25	Набор CTRL I&II Контроль для коагулометра Yumizen G400	Yumizen G CTRL I & II контрольные плазмы двух уровней предназначены для контроля следующих коагуляционных проб: Протромбиновое время (ПВ), Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Фибриноген (ФИБ), Тромбиновое время (ТВ) только для контроля I, Антитромбин III (АТИII). Контроли Yumizen G CTRL I и II получены из человеческой, антикоагулированной, лиофилизированной и пулированной плазмы крови здоровых доноров со стабилизатором и консервантом. Контроли Yumizen G CTRL I и II представляют собой два разных диапазона измерения.	уп	2	104750	209500
26	CRP-Latex С-реактивный белок латекс-тест на слайде 1 мл 1000опр	Реагент с-реактивный белок. Ручной метод.	уп	2	18 900	37800
27	Набор для клинического анализа спино-мозговой житкости Ликвор 200 проб	Набор реагентов для анализа спинномозговой жидкости «Клиника-СМЖ» Цитоз (Реактив Самсона) 200 определений Белок общий: Качественная реакция Панди 200 определений Количественное опр. (сульфосалицил. к-та и сульфат натрия) 200 определений Глобулины 200 определений	уп	1	60 000	60000
28	Набор CaCl2 4 для коагулометра Yumizen G400	CaCl2 необходим для АЧТВ-теста, который является общим скрининговым тестом внешнего пути коагуляции (факторы: XII, XI, X, IX, VIII, V, II, I). ДЕЙСТВУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА Yumizen G CaCl2 4 представляет собой буферный раствор 0,025 М со стабилизатором.	уп	4	44100	176400
29	Набор IMIDAZOL для коагулометра Yumizen G400	Yumizen G ИМИДАЗОЛ предназначен для разведения образцов и контроля для анализа на фибриноген. Yumizen G ИМИДАЗОЛ - это буферный раствор со стабилизатором	уп	4	49400	197600

30	Набор PT Reco 10 для каогулометра Yumizen G400	Yumizen G PT Reco 10 представляет собой реагент из рекомбинантного тромбопластина человеческого происхождения, полученный генетической технологией в <i>Escherichia Coli</i> с собственным растворителем, который используется для определения протромбинового времени (ПВ).	уп	4	235290	941160
31	Набор FIB 2 для каогулометра Yumizen G400	Реагент Yumizen G FIB 2 реагент, используемый для количественного определения содержания фибриногена в плазме.	уп	4	184690	738760
32	Набор APTT Lig 4 для каогулометра Yumizen G400	Реагент Yumizen G APTT Liq 2 представляет собой жидкий, готовый к использованию реагент из фосфолипида, полученного из мозга кролика, который используется для определения активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ). Реагент Yumizen G APTT Liq 2 инициирует активацию внешних путей коагуляции в присутствии стандартизованного количества фосфолипида и контактного активатора (эллаговая кислота). После инкубации добавление кальция вызывает образование фибринового сгустка. Время этого процесса свертывания измеряется вручную или с помощью оптических коагулографов.	уп	4	139150	556600
33	Набор CTRL I&II Контроль для каогулометра Yumizen G400	Yumizen G CTRL I & II контрольные плазмы двух уровней предназначены для контроля следующих коагуляционных проб: Протромбиновое время (ПВ), Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), Фибриноген (ФИБ), Тромбиновое время (ТВ) только для контроля I, Антитромбин III (АТIII). Контроли Yumizen G CTRL I и II получены из человеческой, антикоагулированной, лиофилизированной и пулированной плазмы крови здоровых доноров со стабилизатором и консервантом. Контроли Yumizen G CTRL I и II представляют собой два разных диапазона измерения.	уп	2	104750	209500
34	CHILLER,CU401 PUMP 230V 50HZ	CHILLER,CU401 PUMP 230V 50HZ	шт	1	706 000	706000

35	Ерос BGEM- одноразовая тест – карта, для определения газов, электролитов и метаболитов крови, №25 (25 шт в упаковке)	Ерос BGEM- одноразовая тест – карта, для определения газов, электролитов и метаболитов крови, №25 (25 шт в упаковке)	уп	4		
					130000	520000
36	Fineware (HbA1c) Hemoglobin A1c Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на гликированный гемоглобин (HbA1c)	Fineware (HbA1c) Hemoglobin A1c Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на гликированный гемоглобин (HbA1c) для портативного флуоресцентного анализатора Fineware FIA Meter Plus Определяемые параметры гликированный гемоглобин (HbA1c) Rapid Quantitative Test-	уп ак	2	44500	89000
37	Fineware Cardiac Troponin I (сTn I) Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на кардиологический тропонин (сTn I)	Fineware сTn I Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на сTn I для портативного флуоресцентного анализатора Fineware FIA Meter Plus Определяемые параметры сTn I Rapid Quantitative Test	уп ак	2	72 500	145000
38	Быстрый количественный тест на С-реактивный белок (CRP)	Быстрый количественный тест на С-реактивный белок (CRP) для портативного флуоресцентного анализатора Fineware FIA Meter Plus	уп ак	2	44500	89000
39	Ерос капилляры, № 50 (50 шт в упаковке)	Ерос капилляры, № 50 (50 шт в упаковке)	уп	2	61000	122000
40	Набор д/окраски мазков по Циль-Нильсену (идент.микобактерий), 100предм. т. 1уп.	Набор д/окраски мазков по Циль-Нильсену (идент.микобактерий), 100предм.т. 1уп.	уп	2	10120	20240
41	Фильтровая бумага 20*20	Фильтровая бумага 20*20	кг	1	19000	19000
	Жалпы соммасы					16 852 570

Сатып алуға бөлінген сома: 16 852 570 теңге 00 тиын

Жеткізу шарттары: тапсырыс берушінің өтініші бойынша тапсырыс берушінің өтініші түскен күннен бастап 15 (он бес) күнтізбелік күн ішінде Жеткізу INCOTERMS 2020 - DDP сәйкес жүзеге асырылуы тиіс. Тауарды жеткізу мерзімі: шартқа қол қойылғаннан кейін 15 күнтізбелік күн ішінде.

Тауарды жеткізу орны: «Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ «Райымбек аудандық ауруханасы» РМК жанындағы КГП Алматы облысы, Райымбек ауданы, Нарынқол ауылы, Албан-Асан көшесі № 1 қойма

Баға ұсыныстарын сұрату арқылы сатып алуды жүзеге асыру қағидаларына қосымшада көрсетілген нысан бойынша баға ұсыныстарын беру орны мен мерзімі Құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі: 23.09.2024 ж. 16:00 Өтінімдерді ашу күні мен уақыты: Алматы облысы, Райымбек ауданы, Нарынқол ауылы, Албан-Асан көшесі No 1, мемлекеттік сатып алу бөлімі, 24.09.2024 ж. сағат 12:30.

Қосымша ақпарат пен көмекті мына телефондар арқылы алуға болады:
8 702 848 22 75 8 707 969 92 90 Ерік

Әлеуетті жеткізушілерге қойылатын қосымша талаптар:

1. Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі өткенге дейін жабық конвертте бір ғана баға ұсынысын береді.
2. Конвертте денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, жеке немесе заңды тұлғаның лицензиялаушы органдар арқылы жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға құқықтарын растайтын рұқсаты болуы тиіс. тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың **Қағидалардың № 375 4-тарауында** белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар, сондай-ақ сипаттамасы мен көлемі фармацевтикалық қызмет көрсету.
3. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын беруі оның сұрау салудың және үлгілік сатып алу шартының немесе бекітілген нысан бойынша фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шарттың талаптарын сақтай отырып, тауарды жеткізуге немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге келісімін білдіру нысаны болып табылады. денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті органмен.
4. Ең төмен баға ұсынысын ұсынған әлеуетті өнім беруші жеңімпаз болып танылады. Бірдей баға ұсыныстарын ұсынған немесе баға ұсынысын бермеген жағдайда, баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.

Жеңімпаз Тапсырыс берушіге немесе Сатып алуды ұйымдастырушыға жеңімпаз деп танылған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде біліктілік талаптарына сәйкестігін растайтын келесі құжаттарды ұсынады:

1. Қазақстан Республикасының рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасына сәйкес қабылданған (жіберілген) шешімдердің (хабарламалардың) немесе электрондық құжат түріндегі рұқсаттардың (хабарламалардың) көшірмелері, олар туралы мәліметтер уәкілетті органның ақпараттық жүйелерінде расталған. мемлекеттік органдар. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде ақпарат болмаған жағдайда әлеуетті өнім беруші алған (жіберілген) тиісті рұқсаттың (хабарламаның) нотариалды куәландырылған көшірмесін ұсынады.

Қазақстан Республикасының рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасы;

2. заңды тұлғаны заңды тіркеуді (қайта тіркеуді) қалыптастырмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыру құқығын беретін құжаттың көшірмесі, жеке куәліктің немесе төлқұжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

3. заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік, жеке куәліктің немесе төлқұжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);

4. заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акционерлер тізілімінен үзінді көшірме немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе көшірмесі сатып алу туралы хабарландыру жарияланған күннен кейін құрылтай шартының);

5. «электрондық үкімет» веб-порталы немесе «салық төлеушінің шоты» веб-қосымшасы арқылы алынған, есепке алу мемлекеттік кірістер органдары жүргізетін берешектің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;

6. осы әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтыны және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмегені туралы Қазақстан Республикасының салық органынан анықтаманың түпнұсқасы);

Жеңімпаз біліктілік талаптарына сәйкес келмесе, баға ұсынысы әдісімен сатып алу жарамсыз болып саналады.

Сатып алу Қазақстан Республикасы Үкіметінің № 375 қаулысына, сондай-ақ Қағидаларды бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 06.07.2023 жылғы №110 бұйрығына сәйкес жүзеге асырылады. дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алуды ұйымдастыру және жүргізу, фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі үшін.

Директор



Р.Е.Куккузов