

ОБЪЯВЛЕНИЕ № 17 ОТ 11 СЕНТЯБРЬ 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

КГП 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 предоставления ценовых предложений: до 16:00 часов 23.09.2024 года включительно. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями 24.09.2024 года в 12:30 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 «Правил», 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 закупа 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 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

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

№	Наименование	Тех.описание	Ед. изм	Ко- л- во	Цена, в тенге	Стоимост ь
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% Диметилोल мочевины.....<0,1% Гидроксид натрия.....<1% pH: 7,0±0,1(T=20°) удельное сопротивление: 60±6Ом(E=20°) Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60	шт	8	67850	542800

Постановления, а также Приказом Министра Здравоохранения РК от 07.07.2023 года за № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий описание и объем фармацевтических услуг.

2	ABX Diluent 20 L Дилуэнт	Буферный изотонический раствор для разбавления лейкоцитов, и для определения и дифференцировки клеток крови и измерения 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 Minoclaир 0.5 л очиститель	Очиститель. Реагент для дифференцирования и растворения кровяных телец, для приборов HORIBAABX Процедура измерения, используемая прибором: Прицип 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. Для гематологического анализатора ABXMicrosES 60	шт	1	27900	27900
6	ABX Whitediff 1 л 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 анализатра 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 моль/ 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) ≥ 3 кЕ/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)	Диагностический 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 ABX Pentra 400	шт	4	49845	199380
18	Реагент для определения общего билирубина (ABX Pentra Bilirubin, 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 diazonиевая 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: Липопротеинлипаза 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-аминоантипирин 0,31 ммоль/л Липопротеинлипаза ≥ 2000 Е/л Глицерокиназа ≥ 500 Е/л Глицеринфосфатоксидаза ≥ 4000 Е/л Пероксидаза ≥ 500 Е/л Для анализатора Pentra 400	шт	2	65275	130550
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, РН 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- аминоантипирин – 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 EHSPT 1,38 ммоль/л Аскорбатоксидаза ≥ 1100 Е/Л Бычий альбумин 0,2% Азид натрия $< 0,1\%$ Реагент 2: 4-аминоантипирин 1,8 ммоль/л Уриказа ≥ 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 ABXPentra 400	шт	15	18720	280800

25	Депротеинизирующий реагент (ABX Pentra Deproteinizer CP)	Пробирки для образцов для автоматического биохимического анализатора ABXPentra 400 Очищающий раствор, используемый в биохимических анализаторах HoribaMedical. 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 ABXPentra 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%) pH 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 (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
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 жиктости 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 CaCl ₂ 4 для каогулометра Yumizen G400	CaCl ₂ 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 CaCl ₂ 4 представляет собой буферный раствор 0,025 М со стабилизатором.	уп	4	44100	176400
29	Набор IMIDAZOL для каогулометра 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 коагулометра Yumizen G400	Yumizen G CTRL I & II контрольные плазмы двух уровней предназначены для контроля следующих коагуляционных проб: Протромбиновое время (ПТВ), 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	Finecare (HbA1c) Hemoglobin A1c Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на гликированный гемоглобин (HbA1c)	Finecare (HbA1c) Hemoglobin A1c Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на гликированный гемоглобин (HbA1c)для портативного флуоресценного анализатора Finecare FIA Meter Plus Определяемые параметры гликированный гемоглобин (HbA1c) Rapid Quantitative Test-	уп ак	2	44500	89000
37	Finecare Cardiac Troponin I (cTn I) Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на кардиологический тропонин (cTn I)	Finecare cTn I Rapid Quantitative Test- Быстрый количественный тест на cTn I для портативного флуоресценного анализатора Finecare FIA Meter Plus Определяемые параметры cTn 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 Finecare 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
	Общ сумма					16 852 570

Сумма выделенная на закуп : 16 852 570 тенге 00 тиын

Сроки и условия поставки: по заявке заказчика в течений 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: КГП 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 закупа способом запроса ценовых предложений

Окончательный срок подачи документов: 23.09.2024г.16:00 часов Дата и время вскрытия заявок: Алматинская область, Райымбекский район, с.Нарынкол, ул.Албан-Асан № 1, кабинет государственных закупок, дата 24.09.2024 г. время 12:30 часов.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 702 848 22 75 8 707 969 92 90 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 закупа, 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 закупа 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, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Победитель предоставляет Заказчику или Организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным 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 подтверждают в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально засвидетельствованную 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, копию удостоверения личности 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 закупа)

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 закупа лекарственных средств, медицинских изделий описание и объем фармацевтических услуг.

Директор КГП на ПХВ
«Райымская РБ»

Е.Куккузов