**Объявления №04**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общие сведения** | | | | | | | |
| **Заказчик** | | | Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №20" Управления общественного здоровья города Алматы (сайт gp20almaty., электронный адрес [gucaaigerim@mail.ru](mailto:gucaaigerim@mail.ru)) объявляет об осуществлении закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения.(далее – Товар) способом запроса ценовых предложений в соответствии с Правил 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, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 (далее – Правила) | | | | |
| **Юр. адрес заказчика** | | | Р.К. г. Алматы, Микрорайон ЖУЛДЫЗ-1, 5В | | | | |
| **Факт. адрес заказчика** | | | Р.К. г. Алматы, Микрорайон ЖУЛДЫЗ-1, 5В | | | | |
| **Контакты** | | | Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 (727) 333-14-46, с.8 747 571 95 93 | | | | |
| **Место поставки** | | | Р.К. г. Алматы, Микрорайон ЖУЛДЫЗ-1, 5В | | | | |
| **Срок поставки** | | | в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика | | | | |
| **Сумма закупки** | | | **319 350 (триста девятьнадцать тысяч триста пятьдесят) тенге, 00 тиын.** | | | | |
| **Условия оплаты** | | | в течение 30 календарных дней, с даты подписания документов о приемке товара. | | | | |
| **Способ проведения закупки** | | | | | | | |
| Запрос ценовых предложений | | | | | | | |
| **Наименование объявления** | | | | | | | |
| Закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения | | | | | | | |
| **Срок начала приема заявок** | | | | | | | |
| 26 февраля 2024 год | | | | | | | |
| **Срок окончания приема заявок** | | | | | | | |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: Р.К. г. Алматы, Микрорайон ЖУЛДЫЗ-1, 5В отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 10 часов 00 минут 5 марта 2024 года.** На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик должен указать: наименование закупа, наименование и реквизиты поставщика, контактный телефон по данному закупу, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок. | | | | | | | |
| **Дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** | | | | | | | |
| 5 марта 2024 год 11 часов 00 минут, по адресу Р.К. г. Алматы, Микрорайон ЖУЛДЫЗ-1, 5В, отдел бухгалтерии кабинет №413. | | | | | | | |
| **№ лота** | **Наименование лота** | **Техническая характеристика** | | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена выделанная для закупок за единицу** | **Сумма** |
| 1 | Натрия бромид 2%-200 мл | Натрия бромид 2%-200 мл | | флакон | 20 | 395 | 7 900 |
| 2 | Калий йод 3%-200 мл | Калий йод 3%-200 мл | | флакон | 25 | 650 | 16 250 |
| 3 | Фурацилин 0,02%-200 мл | Фурацилин 0,02%-200 мл | | флакон | 400 | 420 | 168 000 |
| 4 | Натрия хлорид 10%-400 мл | Натрия хлорид 10%-400 мл | | флакон | 50 | 580 | 29 000 |
| 5 | Перекись водорода 3%-500 мл | Перекись водорода 3%-500 мл | | флакон | 100 | 520 | 52 000 |
| 6 | Перекись водорода 6%-500 мл | Перекись водорода 6%-500 мл | | флакон | 70 | 660 | 46 200 |
|  | **Итого:** |  | |  |  |  | **319 350** |

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений 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 (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 пункуту 11 Правил.

**По пункту 11 потенциальные поставщики должны прикладывать документы соответствия или письменное подтверждения по каждому подпункту. Не соответствующие потенциальные поставщики будут отклонены от закупа.**

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа товара по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований объявления, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

**И.о.Директора Токмолданова Р.У.**