**Объявление от 17.01.2022 года об осуществлении закупок: способом запроса ценовых предложений №2 (375)**

Организатор  закупок ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» акимата города Нур-Султан, г. Нур-Султан, ул. Сембинова, 4/1 объявляет о проведении закупок медицинских изделий и лекарственных средств способом запроса ценовых предложений.

Информация о закупе изделий медицинского назначения и лекарственных средств *(наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок)* указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Срок и условия поставки – указаны в приложении 1 к настоящему объявлению.

1. Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар по факту поступления финансирования с момента подписания Заказчиком акта приема-передачи и предоставления Поставщиком счет-фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, **представляются по адресу: г. Нур-Султан, ул. Сембинова, 4/1, 4 этаж, каб. № 402 с 18.01.2022 года - до 10 ч. 00 мин. 25.05.2022 г. (режим работы с 09 ч.00 мин. до 18 ч. 00 мин за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)**

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков **в 11 ч. 00 мин. 25.01.2022г.** по адресу: г. Нур-Султан, ул. Сембинова, 4/1, 4 этаж. Каб № 402

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы: 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств, медицинских изделий **(Приложение №1 к объявлению), форма ценового предложения (Приложение 12 к объявлению) и являются неотъемлемой частью настоящего** объявления.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований абзаца 9 объявления возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на Интернет-ресурсе организатора закупок (https://emhana8.kz/).

**Уполномоченный представитель организатора закупок: Амантай Қ.М. бухгалтер по государственным закупкам, тел: 95-57-68 (вн.057), e-mail:** **8goszakup@mail.ru**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **Приложение №1 к объявлению №2** |
|  **Приложение 1** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Характеристика** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Фурацилин | раствор 200 мл стерильно | фл | 550 | 700 | 385000 |
| 2 | Протолгол | раствор 2% 10 мл стерильно | фл | 50 | 850 | 42500 |
| 3 | Мазь сложная с тетрациклином | 40 мг | фл | 50 | 2973 | 148650 |
| 4 | Перекись водорода | раствор 6% -400 мл | фл | 714 | 1280 | 913920 |
| 5 | Перекись водорода | раствор 27,5% -400 мл | фл | 144 | 2323 | 334512 |
| 6 | Перекись водорода | раствор 3% -100 мл | фл | 250 | 380 | 95000 |
| 7 | Уксусная кислота | раствор 30%-150 мл | фл | 72 | 900 | 64800 |
| 8 | Формалин | раствор 10% 100 мл | фл | 156 | 670 | 104520 |
| 9 | Люголя | раствор 5% -100 мл | фл | 25 | 1300 | 32500 |
| 10 | Уксусная кислота | раствор 3%-100 мл | фл | 72 | 680 | 48960 |
| 11 | Новокаин | раствор 0,5% -100 мл стерильно | фл | 250 | 535 | 133750 |
| 12 | Новокаин | раствор 1% -100 мл стерильно | фл | 120 | 600 | 72000 |
| 13 | Натрия хлорид | раствор 10%-100 мл стерильно | фл | 120 | 650 | 78000 |
| 14 | Хлоргексидин биглюконат | спиртовый раствор 0,05%-400 мл стерильный | фл | 250 | 2800 | 700000 |
| 15 | Протаргол | раствор 3%-10 мл стерильно | фл | 30 | 910 | 27300 |
| 16 | Сложная мазь с тетрациклином | мазь стерильная 100 мг | фл | 30 | 6700 | 201000 |
| 17 | Вазелин | медицинский мазь 100 гр | фл | 30 | 1100 | 33000 |
| 18 | Фурацилиновая мазь | мазь 0,2% -40 гр. стерильный | фл | 100 | 1300 | 130000 |
| 19 | Калий иод | раствор 3% -50 мл | фл | 96 | 745 | 71520 |
| 20 | Кальция хлорид | раствор 2%-50 мл | фл | 96 | 450 | 43200 |
| 21 | Магия сульфат | раствор 2%-50 мл | фл | 48 | 500 | 24000 |
| 22 | Эуфиллин | раствор 2%-50 мл | фл | 48 | 700 | 33600 |
| 23 | Буферный раствор | раствор 50 мл | фл | 48 | 828 | 39744 |
| 24 | Натрия бромид | раствор 2%-50 мл | фл | 48 | 740 | 35520 |
| 25 | Новокаин | раствор 2%-50 мл стерильный | фл | 48 | 530 | 25440 |
| 26 | Димексид | раствор 50 мл | фл | 48 | 1040 | 49920 |
| 27 | Реагент Протромбиновое время ProthrombinTime Reagent (PT) 10 x 4\*\* | Реагент Протромбиновое время ProthrombinTime Reagent (PT) 10 x 4\*\* | уп | 22 | 50000 | 1100000 |
| 28 | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл\*\* | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл\*\* для Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 22 | 36600 | 805200 |
| 29 | Набор для определения Фибриногена Fibrinogen Assay Kit (FIB) 6 x 4 мл + 1 x 1 мл cal+ 2 x 75 мл IBS buffer\*\* | Набор для определения Фибриногена Fibrinogen Assay Kit (FIB) 6 x 4 мл + 1 x 1 мл cal+ 2 x 75 мл IBS buffer\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 24 | 137000 | 3288000 |
| 30 | Реагент раствор Кальция Хлорид, Calcium Chloride Solution 10 x 4 мл | Реагент раствор Кальция Хлорид, Calcium Chloride Solution 10 x 4 мл Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 10 | 17620 | 176200 |
| 31 | Микротейнер К2 ЭДТА 0,25-0.5мл для капиллярной крови | Микротейнер К2 ЭДТА 0,25-0.5мл для капиллярной крови Автоматического коагулометра C3100 Mindray | шт | 22000 | 120 | 2640000 |
| 32 | Контрольния плазма -1 Coagulation Control Plasma-1 10 x 1 мл\*\* | Контрольния плазма -1 Coagulation Control Plasma-1 10 x 1 мл\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 6 | 99000 | 594000 |
| 33 | Контрольния плазма -2 Coagula-tion Control Plasma-2 10 x 1 мл\*\* | Контрольния плазма -2 Coagula-tion Control Plasma-2 10 x 1 мл\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 6 | 99000 | 594000 |
| 34 | Реагент Тромбиновое время, Thrombin Time Reagent (TT) 10 x 2 мл\*\* | Реагент Тромбиновое время, Thrombin Time Reagent (TT) 10 x 2 мл\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 30 | 25400 | 762000 |
| 35 | Промывочный раствор -1 Clean-ing Solution-1 10 x 15 мл\*\* | Промывочный раствор -1 Clean-ing Solution-1 10 x 15 мл\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 10 | 30000 | 300000 |
| 36 | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 1 x 2500 мл\*\* | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 1 x 2500 мл\*\* Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 34 | 67900 | 2308600 |
| 37 | Автокюветы (1000шт/рулон) | Автокюветы (1000шт/рулон) Автоматического коагулометра C3100 Mindray | уп | 34 | 174000 | 5916000 |
| 38 | Лизирующий реагент M-58LEO(I) Lyse(1000мл/бут) | Лизирующий реагент M-58LEO(I) Lyse(1000мл/бут) для гематологического анализатора mindray bc-5800 | кор | 36 | 45600 | 1641600 |
| 39 | Лизирующий реагент M-58LEO(II) Lyse (500мл/бут) | Лизирующий реагент M-58LEO(II) Lyse (500мл/бут) для гематологического анализатора mindray bc-5800 | кор | 34 | 30290 | 1029860 |
| 40 | Лизирующий реагент M-58LH Lyse (500мл/бут) | Лизирующий реагент M-58LH Lyse (500мл/бут) для гематологического анализатора mindray bc-5800 | кор | 40 | 24000 | 960000 |
| 41 | Лизирующий реагент M-58LBA Lyse (1000мл/бут) | Лизирующий реагент M-58LBA Lyse (1000мл/бут) для гематологического анализатора mindray bc-5800 | кор | 34 | 45600 | 1550400 |
| 42 | M-58D Diluent (20L/tank)Диюлент M-58D (20л/кан) | M-58D Diluent (20L/tank)Диюлент M-58D (20л/кан) для гематологического анализатора mindray bc-5800 | кор | 50 | 33000 | 1650000 |
| 43 | М-58 Probe Cleanser (17ml/bottle) Чистящий реагент для очистки пробозаборного зонда 17мл | М-58 Probe Cleanser (17ml/bottle) Чистящий реагент для очистки пробозаборного зонда 17мл для гематологического анализатора mindray bc-5800 | фл | 35 | 3700 | 129500 |
| 44 | Контрольные растворы (1L, 1N, 1H) 3х3,5 ml Tri-pack | Контрольные растворы (1L, 1N, 1H) 3х3,5 ml Tri-pack для гематологического анализатора mindray bc-5800 | уп | 6 | 95000 | 570000 |
|  |  | **итого:** |  |  |  | **29883716** |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Срок и место поставки:** DDP в течение 15 календарных дней, после поступления заявки от представителя Заказчика. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» г. Нур-Султан, ул. Сембинова, 4, 4/1 (Аптечный склад)