**№ 19 (375) баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру туралы 28.07.2022 жылғы хабарландыру**

Нұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің ШЖҚ "№8 қалалық емхана" МКК, Нұр-Сұлтан қ., Сембинов к-сі, 4/1 сатып алуды ұйымдастырушы баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық бұйымдар мен дәрілік заттарды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Медициналық мақсаттағы бұйымдар мен дәрілік заттарды сатып алу туралы ақпарат (атауы, қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі және сатып алу үшін бөлінген сома) осы хабарландырудың №1 қосымшасында (сатып алынатын тауарлардың тізбесі) көрсетілген.

Жеткізу мерзімі мен шарттары - осы хабарландырудың 1-қосымшасында көрсетілген.

1. Тапсырыс беруші нақты жеткізілген тауар үшін төлемді Тапсырыс беруші қабылдап алу-беру актісіне қол қойған және өнім беруші шот - фактураны ұсынған кезден бастап қаржыландырудың түсу фактісі бойынша жүргізеді. Конверттерге желімделген әлеуетті өнім берушілердің баға ұсыныстары мына мекенжайға ұсынылады: **Нұр-Сұлтан қаласы, Манас көшесі, 22/3, 3 қабат, кабинет Мемлекеттік сатып алу** **29.07.2022 жылдан бастап - 05.08.2022 ж. сағат 10.00-ге дейін (жұмыс режимі демалыс күндері мен түскі үзілісті қоспағанда, сағат 09.00-ден 18.00-ге дейін 13 сағат 00 минуттан 14 сағат 00 минутқа дейін).**

Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу 05.08.2022 ж.сағат 11.00-де Нұр-Сұлтан қаласы, Манас көшесі, 22/3, 3-қабат, Мемлекеттік сатып алу кабинеті мекенжайы бойынша.

Әлеуетті өнім берушілер баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі өткенге дейін берілген баға ұсыныстарын кері қайтарып алуға құқылы.

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын беруі хабарландыруда, сатып алу туралы шарттың жобасында, сатып алынатын тауарлардың техникалық ерекшелігінде көзделген сұрау салу талаптарына сәйкес оның тауарларды беруді жүзеге асыруға келісімін білдіру нысаны болып табылады.

Әлеуетті өнім беруші сатып алуға қатысу үшін жапсырылған түрде 1 (бір) баға ұсынысын береді, онда мынадай құжаттар: Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын, жеке немесе заңды тұлғаның қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға құқығын растайтын рұқсат Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде, сондай-ақ құжаттар, ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар, сондай-ақ фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру туралы хабарландыруға (бұдан әрі – хабарландыру) сатып алынатын дәрілік заттардың, медициналық бұйымдардың тізбесі қоса беріледі, хабарландыруға №1 қосымша осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады. Баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында әлеуетті өнім беруші көрсетеді:**әлеуетті өнім берушінің атауы, орналасқан жерінің мекенжайы, байланыс телефоны, электрондық мекенжайы, сатып алуды ұйымдастырушының атауы, орналасқан жерінің мекенжайы, әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын қатысу үшін тауарларды сатып алу атауы.**

Белгіленген мерзім өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың 9-абзацының талаптарын бұза отырып ұсынылған баға ұсынысы бар Конверт әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алу қорытындыларын бекіту туралы шешім оны бекіткен күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде сатып алуды ұйымдастырушының Интернет-ресурсында жарияланады .https://emhana8.kz/).

Сатып алуды ұйымдастырушының уәкілетті өкілі:М.А.Қозғамбеков мемлекеттік сатып алу жөніндегі менеджер, тел: 95-57-68 (іш.057) 8 701 289 39 51 , e-mail: 8goszakup@mail.ru

**1қосымша**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№** | **Атауы** | **Мінездеме** | **Өлшем бірлігі** | **Саны** | **Баға** | **Құны** | | 1 | Димексид | раствор 50 мл | флакон | 48 | 1040 | 49920 | |  | **Итого:** |  |  |  |  | **49920** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |

Жеткізу мерзімі мен орны: Тапсырыс берушінің өкілінен өтініш түскеннен кейін 15 күнтізбелік күн ішінде DDP. Нұр-Сұлтан қ., Манас к-сі, 22/3

МКК "№8 қалалық емхана" ШЖҚ (Дәріхана қоймасы)

**Объявление от 28.07.2022 года об осуществлении закупок: способом запроса ценовых предложений № 19 (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. Манаса, 22/3, 3 этаж, кабинет государственные закупки с 29.08.2022 года - до 10 ч. 00 мин. 05.08.2022 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. 05.08.2022 г.** по адресу: г. Нур-Султан, ул. Манаса, 22/3, 3 этаж, кабинет государственные закупки.

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 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: Козгамбеков М.А менеджер по государственным закупкам, тел: 95-57-68 (вн.057) 8 701 289 39 51 , e-mail:** [**8goszakup@mail.ru**](mailto:8goszakup@mail.ru)

**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Характеристика** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Димексид | раствор 50 мл | флакон | 48 | 1040 | 49920 |
|  | **Итого:** |  |  |  |  | **49920** |

**Срок и место поставки:** DDP в течение 10 календарных дней, после поступления заявки от представителя Заказчика. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» г. Нур-Султан, ул. Манаса 22/3 (Аптечный склад)