

## Объявление о предстоящем закупе медикаментов способом запроса ценовых предложений

**Заказчик:** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аршалынская районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области, 020200, Акмолинская область, Аршалынский р-он, с. Аршалы, ул. Ташенова,2 объявляет о проведении закупа медикаментов: согласно приложения 1

**Требуемый объем:** согласно технической характеристики (приложение № 1).

**Срок поставки:** согласно графика поставки (приложение № 2).

**Место поставки товара:** 020200 Акмолинская обл., Аршалынский район, п. Аршалы, ул. Ташенова,2 аптечный склад.

**Сумма выделенная для закупа – 395175 тенге (Триста девяноста пять тысяч сто семьдесят пять) тенге.**

**Место поставки товара:** Акмолинская обл., Аршалынский р-он, с.Аршалы, ул. Ташенова,2 склад изделий медицинского назначения

**Условия поставки:** Доставить товар на склад медикаментов своим транспортом по количеству, качеству, ассортименту в указанные сроки.

Пакет документов с ценовыми предложениями предоставить в срок с 3 июля **по 10 июля 2019 г.**, до 17 ч 00 мин включительно, по адресу: 020200, Акмолинская область, Аршалынский р-он, п. Аршалы,ул. Ташенова,2 бухгалтерия. Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в **10<sup>00</sup>** часов **«11» июля 2019 года** по адресу: Акмолинская область, Аршалынский р-он, п. Аршалы,ул. Ташенова,2 , бухгалтерия. Каждый 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 главой 4 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг** по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, а также описание и объем фармацевтических услуг. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. При нарочном представлении пакета документов с ценовыми предложениями Заказчику, представителю потенциального поставщика необходимо иметь при себе надлежащим образом оформленную доверенность, подтверждающую полномочия представителя.

К закупаемым медикаментам и изделиям медицинского назначения, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

1) наличие регистрации лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядка, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения или заключения (разрешительного документа) уполномоченного органа в области здравоохранения для ввоза на территорию Республики Казахстан в соответствии с Кодексом и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения). При этом, регистрация подтверждается копией действующего документа, подтверждающего регистрацию, или выпиской из информационного реестра, заверяемой электронно-цифровой подписью экспертной организации либо нотариально заświadтельствованной копией разрешения

АКМОЛЫ ОБЛАСТЬДА ДЕНСАЛЫҚ

САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ ЖАҢЫНДАЙ

АРШАЛЫ ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ

ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫГЫНДАГЫ

МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚЕСІПОРЫН

уполномоченного органа на ввоз и применение на территории Республики Казахстан.

Отсутствие необходимости регистрации подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках.

При ввозе и (или) производстве лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения до истечения срока действия документа, подтверждающего регистрацию, необходимо представить документы, подтверждающие наличие заявленного количества, срок годности и порядок их хранения, предусмотренный настоящими Правилами:

- 2) лекарственные средства, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения хранятся и транспортируются в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с правилами хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными уполномоченным органом;
- 3) маркировки, потребительские упаковки и инструкции по применению лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения соответствуют требованиям Кодекса и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 4) срок годности лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов и изделий медицинского назначения на дату поставки поставщиком заказчику составляет:
  - не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);
  - не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);9) медицинские иммунобиологические препараты имеют достоверные данные об опыте клинического применения в пострегистрационный период в Республике Казахстан и (или) странах-членах Международной конференции по гармонизации технических требований к регистрации лекарственных препаратов для человека (странах регионов ICH);  
10) биосимиляры должны иметь данные, подтверждающие схожесть и (или)идентичность их по качеству, безопасности, эффективности и иммуногенности в сравнительных исследованиях с оригинальным биологическим лекарственным препаратом, подтвержденные экспертной организацией.  
11) наличие зарегистрированных цен лекарственных средств, изделий медицинского назначения, за исключением орфанных лекарственных средств.

**Победитель** представляет заказчику или организатору закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

- 1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях, сведения о которых подтверждаются 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 (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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 представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);
- 5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование,

АКМОЛА ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЫҚ  
САҚТАУ БАСКАРМАСЫ ЖАНЫДАГЫ

АРШАЛЫ ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ

ШАРУАШЫЛЫҚ ЖУРГИЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАГЫ

ЖЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ ҚАСІПОРЫН

полученные посредством веб-портала "электронного правительства";  
6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданный не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;  
7) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).  
8) документы подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих правил. В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.  
Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону: 8 (71644) 2-16-68

Главный врач

*Любина А.Н.*



## ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

№ лот	Наименование	Характеристика	Единиц.	кол-во	Выделенная сумма
1	Эритроцитная взвесь лейкофильтрованная	Эритроцитная взвесь лейкофильтрованная	доза	4	138000
2	Свежезамороженная плазма лейкофильтрованная карантинизованная	Свежезамороженная плазма лейкофильтрованная карантинизованная	доза	5	257175
	ИТОГО:				395175

Главный врач

Анохина А.Н.

Гл. мед.сестра

Лайкова А.Н.



Приложение 2

ГРАФИК ПОСТАВКИ

№ по т	Наименование	Характеристика	Еди.изм.	Кол-во	Поставка
1	Эритроцитная взвесь лейкофильтрованная	Эритроцитная взвесь лейкофильтрованная	доза	4	июль
2	Свежезамороженная плазма лейкофильтрованная карантинизованная	Свежезамороженная плазма лейкофильтрованная карантинизованная	доза	5	

Главный врач

Андохина А.Н.

Гл.мед.сестра \_\_\_\_\_ Лайкова А.Н.

