

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен алдағы сатып алу туралы хабарландыру

Ақмола облысының Денсаулық сақтау басқармасы жанындағы "Аршалы аудандық ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны баға ұсыныстарын сұрату арқылы сатып алуды өткізу туралы хабарлайды

Занды мекенжайы: 020200. Ақмола облысы, Аршалы ауданы, Аршалы ауылы, Тәшенов көшесі, 2

Қажетті көлем: техникалық сипаттамаға сәйкес (№1 қосымша)

Жеткізу мерзімі: жеткізу кестесіне сәйкес (№2 қосымша)

Тауарды жеткізу орны: 020200. Ақмола облысы Аршалы ауданы, Аршалы кенті, Тәшенов көшесі, 2

Сатып алуға бөлінген сома 2211600 тенге (екі миллион екі жүз он бір мың алты жүз) тенге

Жеткізу шарттары: Жеткізуші керек

- 1) Қазақстан Республикасында тіркелуі және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды мемлекеттік тіркеу кодексіне және тәртібіне сәйкес қолдануға дайын болуы тиіс дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды беруге міндетті;
- 2) дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды таңбалау, тұтыну қаптамасы және қолдану жөніндегі Нұсқаулық Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген кодекс пен тәртіп талаптарына сәйкес келуге тиіс;
- 3) жалпы жарамдылық мерзімі екі жылдан кем дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар үшін жеткізу сәтіндегі қалдық жарамдылық мерзімі жеткізу сәтіндегі жалпы жарамдылық мерзімінің кемінде елу пайызына сәйкес келуге тиіс. Жарамдылық мерзімі кемінде екі жыл дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар үшін, олардың қалдық жарамдылық мерзімі жеткізу сәтінде кемінде он екі айды құрауы тиіс;
- 4) тауарларды көрсетілген мерзімде саны, сапасы, ассортименті бойынша өз көлігімен дәріхана қоймасына жеткізуге;
- 5) препараттың әрбір сериясын сапаға сәйкестік сертификатымен сүйемелдеуге;
Тауар сәйкес келмеген жағдайда тиісті тауарға ауыстыру жөнінде шаралар қабылдасын.
Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын ұсынады. Конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы бар (әлеуетті өнім беруші ұсынатын баға кестесінде әлеуетті өнім берушінің жеткізілетін дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың, оның ішінде ілеспе қызметтердің құнын, техникалық ерекшеліктерді, ұсынылатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттардың түпкілікті бағасын құрайтын

Объявление о предстоящем закупе способом запроса ценовых предложений

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аршальинская районная больница» при управлении здравоохранения Ақмолинской области объявляет о проведении закупа запросом ценовых предложений

Юридический адрес: 020200, Ақмолинская область, Аршальинский р-он, с. Аршалы, ул. Ташенова,2

Требуемый объем: согласно технической характеристики(приложение №1)

Срок поставки: согласно графика поставки (приложение №2)

Место поставки товара: 020200. Ақмолинская область Аршальинский район, п. Аршалы, ул. Ташенова,2

Сумма выделенная для закупа 2211600 тенге (два миллиона двести одиннадцать тысяч шестьсот) тенге.

Условия поставки: Поставщик должен

- 1) Предоставить лекарственные средства и медицинские изделия которые должны быть зарегистрированы в Республике Казахстан и готовы к применению в соответствии с Кодексом и порядком государственной регистрации лекарственных средств и медицинских изделий, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 2) Маркировка, потребительская упаковка и инструкция по применению лекарственных средств и медицинских изделий должны соответствовать требованиям Кодекса и порядка, установленного уполномоченным органом в области здравоохранения;
- 3) Остаточный срок годности на момент поставки для лекарственных средств и медицинских изделий, имеющих общий срок годности менее двух лет, должен соответствовать не менее пятидесяти процентов от общего срока годности на момент поставки. Для лекарственных средств и медицинских изделий со сроком годности не менее двух лет, остаточный срок годности которого должен составлять не менее двенадцати месяцев на момент поставки;
- 4) Доставить товар на аптечный склад своим транспортом по количеству, качеству, ассортименту в указанный срок;
- 5) Сопровождать каждую серию препарата сертификатом соответствия качества;
В случае не соответствия товара, принять меры по замене на соответствующий товар.
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. (предлагаемая потенциальным поставщиком таблица цен, которая должна содержать все фактические затраты потенциального поставщика, составляющие конечную цену поставляемых лекарственных средств и медицинских

барлық нақты шығындары қамтылуға тиіс, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің тергеу изоляторлары мен мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы бұйрығымен көзделген бюджет қаражаты және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде, жеке немесе заңды тұлғаның қызметті немесе әрекеттерді (лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын операцияларды) жүзеге асыруға Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде құқықтарын растайтын құжаттар.

- б) Баға ұсыныстары бар құжаттар топтамасын 2024 жылғы 03 желтоқсан 10 желтоқсанға дейінгі мерзімде, 020200, Ақмола облысы, Аршалы ауданы, Аршалы кенті, Тәшенов көшесі, 2-үй мекенжайы бойынша қоса алғанда сағат 17.00-ге дейін ұсыну. Баға ұсыныстары бар конверттер 2024 жылғы "11" желтоқсан сағат 10-да Ақмола облысы, Аршалы ауданы, Аршалы кенті, Тәшенов көшесі, 2, бухгалтерия мекенжайы бойынша ашылады. Баға ұсынысын қолма-қол тапсырған кезде Тапсырыс берушіге, әлеуетті өнім берушінің өкіліне өзімен бірге өкілдің өкілеттігін растайтын тиісті түрде ресімделген сенімхат болуы қажет.

Қосымша анықтамаларды мына телефон арқылы алуға болады: 8 (71644) 2-11-43

изделий, включая стоимость сопутствующих услуг, технические спецификации, документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и медицинских изделий требованиям, предусмотренным Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупок 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, подтверждающие 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 закупки.

- б) Пакет документов с ценовыми предложениями предоставить в срок с **03 декабря по 10 декабря 2024 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 часов «11» декабря 2024 года** по адресу: Акмолинская область, Аршалынский р-он, п. Аршалы, ул. Ташенова, 2, бухгалтерия. При нарочном вручении ценового предложения Заказчику, представителю потенциального поставщика необходимо иметь при себе надлежащим образом оформленную доверенность, подтверждающую полномочия представителя.

Дополнительные справки можно получить по телефону: 8 (71644) 2-11-43

Бас дәрігер Қ. К. Бакиров



ТЕХНИКАЛЫҚ СИПАТТАМАСЫ
ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

№ п/п	Атауы Наименование торговое	Техникалық сипаттамасы Техническая характеристика	Өлшем бірлігі Единица измерения	Саны Количество	Бағасы Цена	Сомасы Сумма
1	Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2*50 (ИХЛА) на Mindray	Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2*50 для анализатора Mindray закрытого типа по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора	набор	2	126 800	253 600
2	Альфа-Амилаза (AMY) (1*38мл+1*10мл) на Mindray	Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1x10 в оригинальных флаконах. * (AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы	набор	10	27 800	278 000
3	Креатинин с саркозиноксидазой (R1: 2x27мл + R2: 1x18мл) CREA-S на Mindray	Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2*27ml, R2-1*18ml в оригинальных флаконах. *CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.	набор	10	18 700	187 000
4	Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(PT) (10x4мл), на Mindray	Набор для определения протромбинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с лиофилизированным реактивом для приготовления 4 мл готового реактива. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реagens, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	набор	6	39 700	238 200
5	Реагент АПТВ, АРТТ Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл на Mindray	Набор для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 2 мл готового реактива №1. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к	набор	5	28 400	142 000

		автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.				
6	Промывочный буфер (10л/бак) для Анализатор CL-1000i на Mindray	Промывочный буфер - специальный готовый к применению раствор объемом 10 л. Снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора	шт	20	37 500	750 000
7	25-ОН-Витамин D общий (CLIA) (25-ОН-Vitamin D Total) 1*50мл на Mindray (ИХЛА)	Набор реагентов для определения Витамина D. Состав набора: Реагент для определения Витамина D - 2 флакона по 50 определений на Автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каждый флакон содержит Штрих-код.	набор	2	173 900	347 800
8	Контейнер –укладка для транспортировки биологического материала и пробирок крови 41*21*18 см, предпочтительно со штативом	Контейнер –укладка для транспортировки биологического материала и пробирок крови 41*21*18 см, предпочтительно со штативом	шт	3	5000	15000
	Итого					2211600



Бас дәрігер

Зертхана менгерушісі

Есепші

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Бакиров К.К.

Курина А.Н.

Биджиева Ф.А.

ЖЕТКІЗУ КЕСТЕСІ

№ лот	Атауы Наименование	Техникалық сипаттамасы Техническая характеристика	Өлшем бірлігі Единица измерения	Саны Количество	Жеткізу Поставка
1	Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2*50 (ИХЛА) на Mindray	Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TP) 2*50 для анализатора Mindray закрытого типа по 2 мл с готовым к применению жидким калибратором. Набор калибратора должен быть снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора, для автоматического считывания референтных значений тестов в память анализатора	набор	2	Шартқа кол койылғаннан кейін 15 күнтізбелік күн После подписания договора 15 календарных дней
2	Альфа-Амилаза (AMY) (1*38ml+1*10ml) на Mindray	Набор для определения альфа-амилазы в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-1x38ml, R2-1x10 в оригинальных флаконах. *(AMY) (Кинетический, УФ метод) 155 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы	набор	10	
3	Креатинин с саркозиноксидазой (R1: 2x27мл + R2:1x18мл) CREA-S на Mindray	Набор для определения Креатинина в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1-2*27ml, R2-1*18ml в оригинальных флаконах. *CREA-S Саркозиноксидазный метод) 250 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.	набор	10	
4	Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(PT) (10x4мл), на Mindray	Набор для определения протромбинового времени в плазме крови. Состав: 10 флаконов с лиофилизированным реактивом для приготовления 4 мл готового реактива. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реagens, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	набор	6	
5	Реагент АРТВ, АРТТ Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл на Mindray	Набор для определения Активированного Частичного тромбопластинового времени	набор	5	

		в плазме крови. Состав: 10 флаконов с 2 мл готового реактива №1. Набор рассчитан для проведения 360 определений. Специальный, готовый, оригинальный набор к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.		
6	Промывочный буфер (10л/бак) для Анализатор CL-1000I на Mindray	Промывочный буфер - специальный готовый к применению раствор объемом 10 л. Снабжен специальным штрих-кодом совместимым со встроенным сканером анализатора	шт	20
7	25-ОН-Витамин D общий (CLIA) (25-ОН-Vitamin D Total) 1*50мл на Mindray (ИХЛА)	Набор реагентов для определения Витамина D. Состав набора: Реагент для определения Витамина D – 2 флакона по 50 определений на Автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каждый флакон содержит Штрих-код.	набор	2
8	Контейнер –укладка для транспортировки биологического материала и пробирок крови 41*21*18 см, предпочтительно со штативом	Контейнер –укладка для транспортировки биологического материала и пробирок крови 41*21*18 см, предпочтительно со штативом	шт	3

Шартка кол койылганнан кейін 15 күнтізбелік күн. После подписания договора 15 календарных дней




 _____ Бакиров К.К.

 _____ Курина А.Н.

 _____ Биджиева Ф.А.