

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  
Заңды 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 4104100 тенге (төрт миллион жүз төрт мың 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

Объявление о предстоящем закупе способом запроса ценовых предложений

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

Юридический адрес: 020200, Ақмолинская область, Аршалынский 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 Аршалынский район, п. Аршалы, ул. Ташенова,2

**Сумма выделенная для закупа 4104100 тенге (четыре миллиона сто четыре тысячи сто ) 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 изделий, включая стоимость сопутствующих услуг, технические спецификации, документы,

растайтын құжаттардың түпкілікті бағасын құрайтын 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 28 мамырдан бастап 04 маусымға 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 "05" маусым 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) 2-16-68

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 **28 мая по 04 июня 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 «05» июня 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) 2-16-68

Бас дәрігердің міндетін атқарушы



Бакиров К.К.

**ТЕХНИКАЛЫҚ СИПАТТАМАСЫ**  
**ТЕХНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**

№ п/п	Атауы Наименование торговое	Техникалық сипаттамасы Жарамдылық мерзімі 1 жылдан кем емес Техническая характеристика	Өлшем бірлігі Единица измерения	Саны Количество	Бағасы Цена	Сомасы Сумма
<b>Жабық типті биохимиялық АНАЛИЗАТОР Миндрей ВИС 3100 (коагулометр)</b> <b>БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ЗАКРЫТОГО ТИПА Миндрей BS-C3100(коагулометр)</b>						
1	Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(PT) (10x4мл), арт:105-006659-00, Mindray(С новым код ТНВЭ)	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 реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	набор	6	39700	238200
2	Реагент АПТВ, АРТТ Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл арт 105-006661 Mindray(С новым код ТНВЭ)	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 автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	Набор	6	28400	170400
<b>Жабық типті биохимиялық АНАЛИЗАТОР Миндрей CL1000i</b> <b>БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ЗАКРЫТОГО ТИПА Миндрей CL1000i</b>						
3	Фолат 1*50 Т/Kit (ИХЛА) Mindray арт:105-008683-00,(50 тестов в наборе)	Набор реагентов для определения Фолата. Состав набора: Реагент для определения Фолата – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каждый флакон содержит Штрих-код.	набор	3	106300	318900
4	25-ОН-Витамин D общий (CLIA) (25-ОН-Vitamin D Total) 1*50мл Mindray арт:105-008681-00 (ИХЛА) Mindray(50 тестов в наборе)	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	3	189000	567000
5	Пролактин (CLIA) (PRL) 2*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004224-00, (100 тестов в наборе)	Пролактин (CLIA) (PRL) 2*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора	набор	1	63000	63000
6	Поверхностный антиген гепатита В (CLIA) (HBsAg) 2*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004229-00, (100 тестов в наборе)	Набор реагентов для определения Поверхностного антигена гепатита В. Состав набора: Реагент для определения Поверхностного антигена гепатита В – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каждый флакон содержит Штрих-код.	набор	10	98400	984000
7	Антитело к вирусу гепатита С ((CLIA) (Anti HCV) 2*50 мл арт: 105-	Набор реагентов для определения Анти-тел к вирусу гепатита С. Состав набора: Реагент для определения Антител к вирусу гепатита С – 2	набор	10	124000	1240000

	005672-00 (ИХЛА) Mindray, (100 тестов в наборе)	Флаконе по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. . . Каждый флакон содержит Штрих-код.				
8	Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 (2500 мл) арт:105-006677-00 (с нов. ТНВЭД) Mindray	Специальный раствор для очистки пробозаборника. Канистра 2500мл к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. Кат ном. 105-006677-00	набор	6	60000	360000
9	Калибратор PRL 3*2ml (ИХЛА) Mindray арт:105-004293-00	Калибратор PRL 3*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i 3 флакона 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	1	78800	78800
10	Калибратор LH 3*2мл арт: 105-004292-00 (ИХЛА) Mindray	Калибратор LH 3*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i 3 флакона 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	1	78800	78800
11	Краска Азур-Эозин по Романовскому, (бутыль 1 литр)	Краска Азур-Эозин по Романовскому, (бутыль 1 литр)	бутыль	1	5000	5000
	Итого					4104100

Бас дәрігердің міндетін атқарушы

Бакиров К.К.

Зертхана меңгерушісі

Курина А.Н.

Есепші

Биджиева Ф.А.



ЖЕТКІЗУ КЕСТЕСІ

№ п/п	Атауы Наименование торговое	Техникалық сипаттамасы Жарамдылық мерзімі 1 жылдан кем емес Техническая характеристика	Әлшем бірлігі Единица измерения	Саны Количество	Жеткізу Поставка
<b>Жабық типті биохимиялық АНАЛИЗАТОР Миндрей ВИС 3100 (коагулометр) БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ЗАКРЫТОГО ТИПА Миндрей BS-C3100(коагулометр)</b>					
1	Протромбиновое время(ПВ), Protrombin Time(PT) (10x4мл), арт:105-006659-00, Mindray(С новым код ТНВЭ)	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 реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	набор	6	Строго по заявке Заказчика до 31.12.2024 г
2	Реагент АПТВ, АРТТ Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл арт 105-006661 Mindray(С новым код ТНВЭ)	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 автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора.	Набор	6	
<b>Жабық типті биохимиялық АНАЛИЗАТОР Миндрей CL1000i БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ЗАКРЫТОГО ТИПА Миндрей CL1000i</b>					
3	Фолат 1*50 Т/Kit (ИХЛА) Mindray арт:105-008683-00,(50 тестов в наборе)	Набор реагентов для определения Фолата. Состав набора: Реагент для определения Фолата – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каждый флакон содержит Штрих-код.	набор	3	
4	25-ОН-Витамин D общий (CLIA) (25-ОН-Vitamin D Total) 1*50мл Mindray арт:105-008681-00 (ИХЛА) Mindray(50 тестов в наборе)	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	3	
5	Пролактин (CLIA) (PRL) 2*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004224-00, (100 тестов в наборе)	Пролактин (CLIA) (PRL) 2*50 для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i состоит из двух картриджей по 50 опр. Картриджи должны быть полностью адаптированы для реагентной карусели анализатора и снабжены специальным штрих-кодом полностью совместимым со встроенным сканером анализатора	набор	1	
6	Поверхностный антиген гепатита В (CLIA) (HBsAg) 2*50 (ИХЛА) Mindray арт:105-004229-00, (100 тестов в наборе)	Набор реагентов для определения По-верхностного антигена гепатита В. Со-став набора: Реагент для определения Поверхностного антигена гепатита В – 2 флакона по 50 определений на автома-тическом анализаторе Mindray закрыто-го типа CL-1000i. Каждый флакон со-держит Штрих-код.	набор	10	
7	Антитело к вирусу гепатита С ((CLIA) (Anti HCV) 2*50 мл арт: 105-005672-00 (ИХЛА) Mindray, (100 тестов в наборе)	Набор реагентов для определения Анти-тел к вирусу гепатита С. Состав набора: Реагент для определения Антител к ви-русу гепатита С – 2 флакона по 50 определений на автоматическом анализаторе Mindray закрытого типа CL-1000i. Каж-дый флакон содержит Штрих-код.	набор	10	
8	Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2, (2500 мл) арт:105-006677-00 (с нов. ТНВЭД) Mindray	Специальный раствор для прочистки пробозаборника. Канистра 2500мл. к автоматическому коагулометру с закрытой системой, снабженного магнитной картой для считывания реагентов, контрольных материалов и калибраторов, предназначенных для эффективной работы прибора. Кат ном. 105-006677-00	набор	6	
9	Калибратор PRL 3*2ml (ИХЛА) Mindray арт:105-004293-00	Калибратор PRL 3*2ml для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона 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	1	

10	Калибратор LH 3*2мл арт: 105-004292-00 (ИХЛА) Mindray	Калибратор LH 3*2мл для анализатора Mindray закрытого типа CL-1000i.3 флакона 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	1
11	Краска Азур-Эозин по Романовскому, (бутыль 1 литр)	Краска Азур-Эозин по Романовскому. (бутыль 1 литр)	бутыль	1

Бас дәрігердің міндетін атқарушы

Бакиров К.К.

Зертхана меңгерушісі

Курина А.Н.

Есепші

Биджиева

