Приложение 4

к [правилам](#sub100) организации и

проведения закупа 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

Приложение к [приказу](#sub0)

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 7 июня 2023 года

№ 110

Форма

Объявление **№25 от 16.07.2024 года** о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

**Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной кардиологический центр» Государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», РК, область Жетісу, г.Талдыкорган, ул.Ескельды би,224.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству или медицинскому изделию:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Техническая характеристика** | **ед.изм** | **к-во** | **Цена/тг** | **сумма, в тенге** |
|  | **Медицинские изделия** |  |  |  |  |  |
| 1 | Упаковочный рулон без складок для плазменного стерилизатора размер 250 мм х 70м LOWTEM | Рулоны для медицинской паровой, газовой, плазменной и радиационной стерилизации рулоны плоские (нетканый материал/пленка) 250 мм/70м.Рулоны плоские изготовлены из волокон полиэтилена, чрезвычайно прочного на разрыв, обладающего превосходными барьерными свойствами, минимальной адсорбцией стерилизационных газов и высочайшим уровнем антибактериальной защиты. Индикаторы стерилизации выполнены химически обработанными чернилами.Рулоны плоские являются комбинированной упаковкой для стерилизации, состоящей из многослойной полимерной пленки (прозрачная сторона) в сочетании с нетканым материалом (непрозрачная сторона).Рулоны плоские применяются для изготовления пакетов для последующей стерилизации инструментов и медицинских изделий в среде паров перекиси водорода в сочетании с ее низкотемпературной плазмой, паровым, газовым (окисью этилена, формальдегидом) и радиационными методами. Запечатывание изготовленных пакетов осуществляется с помощью термосваривающего аппарата.Срок годности рулонов плоских составляет 5 лет. Хранить в сухом месте, защищенном от прямых солнечных лучей, при температуре от +5оС до +40оС.Срок сохранения стерильностиМаксимальный срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в упаковках - 5 лет.Для плазменного стерилизатора серии LOWTEM. | шт | 1 | 94 000 | 94000 |
| 2 | Химическая индикаторная лента для плазменного стерилизатора LOWTEM | Индикаторы контроля плазменной стерлизации изготовлены из материала, не вступающего в реакцию с парами пероксида водорода:Индикаторная лента для плазменной стерилизиции,Химический индикатор в виде ленты для плазменного стерилизатора серии LOWTEM. Индикаторная лента с меткой, после прохождения стерилизационного цикла цвет индикаторных чернил изменяется с синего на розовый. Индикаторы предназначены для наклеивания с наружней стороны упаковки/лотков с ИМН, подлежащими плазменной стерилизации. | шт | 1 | 74800 | 74800 |
| 3 | Стерилизующий агент (из комплекта стерилизатора плазменного LOWTEM) | Стерилизующий агент для плазменного стерилизатора серии LOWTEM Разработан для удобства персонала – безопасность, легкость загрузки и одноразовое предназначение банки позволяют максимально упростить процедуру работы с аппаратом. Состав: пероксид водорода (59%)Использование: 1 банка / 15, 25, 40 цикловРазмер: 80mm x (H) 105 mmВес: 120 гр | шт | 12 | 164500 | 1 974 000,0 |
|  | **Итого:** |  |  |  |  |  2142800,0 тг |

**Сроки и условия поставки:** по заявке Заказчикав течение 15 календарных дней. Поставленные товары должны соответствовать требованиям законодательства Республики Казахстан, что подтверждается поставщиком соответствующими документами.

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений**: 040000, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Каблиса Жырау 69А, кабинет №108. Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 09 часов 00 минут «22» июля 2024 года включительно. Конверты с ценовыми предложениями принимаются с 8 часов 00 минут до 17 часов 00 минут в рабочие дни, обеденный перерыв с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут, в нерабочее время и выходные дни конверты не принимаются!

 **7. Дата, время и место рассмотрения ценовых предложений:** Конверты с ценовыми предложениями вскрываются по адресу: 040000 г. Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224, в 11.15 часов 00 минут «22» июля 2024 года.

**Примечание:** *конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с требованиями Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 Об утверждении правил организации и проведения закупа 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.*

***Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.***

Тел. для справок: 8(7282)-41-87-03

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия:

Приложение 2

к [правилам](#sub100) организации и

проведения закупа 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

Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия | Содержание(для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) |  |
| 2 | Характеристика |  |
| 3 | Единица измерения |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором) | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

\* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)