

## Хабарландыру

### жүзеге асыру үшін дәрі-дәрімекті және медициналық заттарды сатып алуды баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен

1. Тапсырыс берушінің / сатып алуды ұйымдастырушының толық атауы және орналасқан мекен-жайы: Алматы қаласы Денсаулық сақтау басқармасының "№ 1 Қалалық перзентхана " ШЖҚ КМК, Сейфуллин даңғылы,492.
2. Дәрілік заттарды сатып алу туралы ақпарат осы хабарландыруға №1 қосымшада көрсетілген (сатып алынатын тауарлардың тізбесі).
3. Жеткізу тапсырыс берушінің өтінімі бойынша 5 жұмыс күні ішінде жүзеге асырылады.
4. Дәрілік заттарды сатып алу іс – шараларын жүзеге асыру туралы хабарландыруға баға ұсыныстарын сұрату тәсілі (бұдан әрі-хабарландыру) сатып алынатын дәрілік заттардың тізбесі (хабарландыруға №1 қосымша), баға ұсынысының үлгілік нысаны (Хабарландыруға №4 қосымша, бекітілген Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ-113 Бұйрығы.) және осы хабарландырудың ажырамас бөлігі болып табылады.
5. Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары мөрленген конвертте мына мекен-жай бойынша тапсырылады: Алматы қаласы, Сейфуллин даңғылы, 492, бас дәрігердің қабылдау бөлмесі, мемлекеттік сатып алу кабинеті, **24.05.2024 ж. 09 сағат 00 минуттан бастап 30.05.2024 ж. 12 сағат 00 минутқа дейін (жұмыс тәртібі демалыс күндері мен түскі үзілісті қоспағанда, 14 сағат 00 минуттан бастап 14 сағат 00 минутқа дейін). Баға ұсыныстары бар конверттерді 14 сағат 00 минутта ашылады.**
6. Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын ұсынуы денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша сатып алудың үлгі шартының немесе фармацевтикалық қызмет көрсету шартының талаптары сақталып, тауарды беруді жүзеге асыруға немесе фармацевтикалық қызметтер көрсетуге оның келісімін білдіретін нысан болып табылады.
7. Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді. Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың Қағидалардың\* 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды.
8. Баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында әлеуетті өнім беруші көрсетеді: **әлеуетті жеткізушінің атауы, орналасқан жерінің мекенжайы, байланыс телефоны, электрондық мекенжайы; сатып алуды ұйымдастырушының атауы, мекен-жайы; әлеуетті қызмет көрсетушілерінің баға ұсыныстарын қатысу үшін ұсынатын тауарларды сатып алулардың атауы.**
9. Белгіленген мерзім өткеннен кейін және/немесе хабарландырудың 7-тармағының талаптарын бұза отырып берілген баға ұсынысы бар Конверт баға ұсыныстары бар конверттерді тіркеу журналында тіркелмейді және әлеуетті өнім берушіге қайтарылады.
10. Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүзеге асыру кезінде Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы баға ұсыныстарын қабылдау аяқталған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде қорытындылар хаттамасын жасайды. Хаттама Тапсырыс берушінің интернет-ресурсында орналастырылады: [www.roddom01.kz](http://www.roddom01.kz)
- 11 Мемлекеттік сатып алу жөніндегі маман: Жумабек А.О мемлекеттік сатып алу жөніндегі маманы тел: 292-34-39

\* "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" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығы бюджет қаражаты және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, фармацевтикалық қызметтер жүйесінде"

### **Объявление об осуществлении закупа ЛС и МИ способом запроса ценовых предложений**

1. Полное наименование и адрес местонахождения заказчика/организатора закупок: КГП на ПХВ «Городской родильный дом №1» Управления здравоохранения Алматы, г. Алматы, пр. Сейфуллина,492.
2. Информация о закупаемых лекарственных средствах указаны в Приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).
3. Поставка осуществляется по заявке Заказчика в течении 5 рабочих дней.
4. К объявлению об осуществлении закупа лекарственных средств способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств (**Приложение №1 к объявлению**), **типовая форма ценового предложения (Приложение №4 к объявлению, утвержденная Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113.)** и являются неотъемлемой частью настоящего объявления.
5. Ценовые предложения потенциальных поставщиков запечатанные в конверты, представляются по адресу: г.Алматы, пр.Сейфуллина, 492, приемная главного врача, кабинет государственных закупок, с **09 часов 00 минут 24.05.2024 г. до 12 часов 00 минут 30.05.2024 г. (режим работы с 09 часов 00 минут до 18 часов 00 минут за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут). Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями в 14 часов 00 минут.**
6. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.
7. 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\*.
8. 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.**

9. Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований пункта 7 объявления, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

10. При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа составляют протокол итогов в течение десяти календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений. Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика: [www.roddom01.kz](http://www.roddom01.kz)

11. Специалист по государственным закупкам: Жумабек А.О. специалист ГЗ тел: 292-34-39

\* Приказ 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»

№ 1 Қосымша/Приложение №1

**сатып алынатын медициналық заттардың Тізбесі/Перечень закупаемых медицинских изделий**

№	Наименование	Тех.спецификация	Ед.изм.	Количество	Цена за единицу	Сумма
1	Кассеты для определения резус фактора и группы крови прямой и обратной реакцией (100 шт.)	ABO Rh-D/кассета для определения групп крови обратной реакции (анти-А/анти-В/анти-D(анти-RH1)/контроль/разбавитель для пробы обр. реак),100шт/уп. 6 пробирочные кассеты содержащие стеклянные шарики и реактив.	уп	3	145 140	435 420,00

2	Кассеты полиспецифические анти-человеческие BioVue 100шт	Поли-кассета (анти-человеческий глобулин/анти - IgG, анти-С3, анти-С3б; полиспецифические), 100шт/уп. Качественный метод для выявления связанных с эритроцитами молекул IgG или комплемента. 6 пробирочные кассеты содержащие стеклянные шарики и реактив, для проведения реакции КумбсаКассеты полиспецифические, содержащие античеловеческий иммуноглобулин для скрининга антител (100 шт), рассчитаны на 200	уп	2	172 100	344 200,00
3	3% стандартные эритроциты для определения группы крови Аффирмаджен 2 (А1+В) (2 x 3ml)	Стандартные эритроциты для прекрестного метода определения группы крови, Affirmagen 2x3 ml (А1+В), рассчитаны на 300 проб. 3% Аффирмаджен (3% Affirmagen), 2x3мл. Набор из двух флаконов (один с А1- эритроцитами, второй - с В-клетками). Каждый флакон содержит 3%-ю суспензию полученных от нескольких доноров Rh-отрицательных (D-, С, Е) эритроцитов в растворе низкой ионной силы и используются в качестве реактивов для системы с целью обнаружения в образцах пациентов и доноров антител ожидаемой группы крови	уп	13	17 180	223 340,00
4	0.8% стандартные эритроциты для скрининга антител Серджискрин	0,8% Серджискрин (0,8% Surgiscreen), 3x10мл. Эритроциты в виде 0,8%-й суспензии используются для идентификации возможных антител неожиданных групп крови с помощью системы	уп	10	30 200	302 000,00

5	Ortho BioVue System лайнеры (прокалыватели)	Пластиковые прокалыватели для кассет для предотвращения перекрестного попадания реагентов из одной колонки в другую при вскрытии кассеты. Каждый лайнер представляет из себя 6 объединенных разделителей для каждой колонки. В упаковке 20 штук.	уп	15	3 520	52 800,00
6	Раствор слабой ионной силы Bliss (3 x 10ml)	ORTHO BLISS представляет собой раствор низкой ионной силы, предназначенный для обеспечения оптимальной ионной силы для фиксации антител при использовании в системе Ortho BioVue. Каждый флакон содержит 0,03М раствор хлорида натрия, глицина, глюкозы, фосфата, нуклеозида и пурина, а также консерванты хлорамфеникол, триметоприм и сульфаметоксазол	уп	1	22 790	22 790,00
7	Кассеты для новорожденных, 100штук	Определение антигенов системы ABO и Rh(D). а также проведение прямого антиглобулинового теста количество тестов на кассету-1.	уп	1	254 720	254 720,00
<b>Итого</b>						<b>1 635 270,00</b>

**Директор**

**Мухамеджанова Ж.А.**

Согласованно: И.о зам.директора Першина С.В.

И.о главного бухгалтера Мамырбекова Г.Х.

Главная акушерка Ербазарова Д.Р.

Провизор Абилкасимова Р.А.

Юрист Арестова И.В.

Экономист Садыкова Б.М.

Специалист по ГЗ : Жумабек А.О