**Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу**

**қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 1729 Қаулысына сәйкес**

**2021 жылға дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы**

**№ 6 ХАБАРЛАНДЫРУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Алматы қ.**  **Жайлау ықш. ауд., Әлмерек кварталы, 1/1** | **2021 жылғы «09» маусым** |

Тапсырыс берушінің атауы мен мекенжайы: «Оқжетпес» емдеу-сауықтыру кешені» акционерлік қоғамының «Алматы» филиалы, мекенжайы: Алматы қ., Жайлау ықш. ауд., Әлмерек кварталы, 1/1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ р/с** | **Атауы** | **Техникалық сипаттама** | **Өлшем бірлігі** | **Саны** | **Бірлік үшін бағасы теңгемен** | **Бөлінген сома, ҚҚС-мен, теңгеде** |
| 1 | Итмүрын 1 қорап=75 гр | Ұсақталған кептірілген итмұрын жемісі. Орамда кемінде 75 грамм. | қаптама | 1 000 | 392,42 | 392 420,00 |
| 2 | натрия хлорид 0,9% 100 мл | Инфузияға арналған ерітінді, мөлдір, аздап тұзды дәмі | флакон | 6 000 | 118,73 | 712 380,00 |
| 3 | Бір рет қолданатын майлық | Материал спанлейс , перфорациямен, түсі ақ. Ені 14,5 см\*ұзындығы 22 см орамда кемінде 245 дана | қаптама | 100 | 3 300,00 | 330 000,00 |
| 4 | Амброксол | Дөңгелек ақ түсті таблеткалар. Орамда кемінде 20 таблетка нұсқаулығы мемлекеттік тілде және орыс тілдерінде жүргізіледі. | таблетка | 300 | 6,92 | 2 076,00 |
| 5 | Пантопрозол | Ұнтақ ертінді дайындауға арналған лиофилизат инфузийге | флакон | 300 | 1 304,20 | 391 260,00 |
| 6 | Этил спирті | Ерітінді сыртқа қолдануға арналған, мөлдір, түссіз сұйықтық-бабына өзіндік иісі бар. | флакон | 200 | 128,28 | 25 656,00 |
| 7 | Этил спирті | Ерітінді сыртқа қолдануға арналған, мөлдір түссіз сұйықтық-бабына өзіндік иісі бар | флакон | 100 | 201,84 | 20 184,00 |
| 8 | Дисоль | Инфузияға арналған ерітінді. Бір литр ерітінді құрамында: натрий қышқыл 3-су -2 гр натрий хлориді 6 гр. Түссіз мөлдір сұйықтық | флакон | 30 | 234,13 | 7 024,00 |
| 9 | УЗИға арналған қағаз | Лентаның ені 110мм ұзындығы в рулоне 20 метрден кем емес. Қағаз басып шығару үшін, жоғары сапалы | қаптама | 70 | 2 700,00 | 189 000,00 |
|  | **ЖИЫНЫ** |  |  |  |  | **2 070 000,00** |

Тауарларды жеткізу орны: «Оқжетпес» емдеу-сауықтыру кешені» акционерлік қоғамының «Алматы» филиалы, мекенжайы: Алматы қ., Жайлау ықш. ауд., Әлмерек кварталы, 1/1 провизор қоймасы жыл бойы Тапсырыс берушінің алдын ала өтінімі бойынша.

1. Баға ұсыныстарын беру орны және соңғы мерзімі: Алматы қ., Жайлау ықш. ауд., Әлмерек кварталы, 1/1, 2021 жылғы 16 маусымға дейін, уақыты: сағат 10:00-қа дейін, мемлекеттік сатып алу секторына, міндетті түрде сатып алу нөмірі мен атауы көрсетілген жабық конверт.

2. Баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу күні, уақыты және орны: Алматы қ., Жайлау ықш. ауд., Әлмерек кварталы, 1/1, мемлекеттік сатып алу секторы, күні: 16.06.2021 ж. Уақыты: 12 сағат 00 минут.

108-тармаққа сәйкес «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 осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды».

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмекті көрсету шеңберінде сатып алынатын тауарлар Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидалары 4-тарауының 20-тармағына сәйкес келуі тиіс.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директордың қаржы-шаруашылық жұмыс жөніндегі орынбасары** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Е. Омарханов** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Директордың емдеу-оңалту ісі жөніндегі орынбасары** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **С. Бейсембаева** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Бухгалтер** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Д. Акжаркенова** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **Бас экономистің м.а.** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Р. Керимкулова** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Мемлекеттік сатып алу бөлімінің бас маманы** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Г. Даутбекова** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Мемлекеттік сатып алу бөлімінің маманы** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Б. Распеков** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ЕОБ меңгерушісі** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **А. Бекова** |

**Объявление №6**

**о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на 2021 год**

**в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729**

**«Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг»**

|  |  |
| --- | --- |
| **г. Алматы**  **мкр. Жайлау, Альмерек 1/1**. | **«09» июня 2021 года** |

Наименование и адрес Заказчика: Филиал Акционерного общества "Лечебно-оздоровительный комплекс "Ок-Жетпес" "Алматы",

адрес: г. Алматы, мкр. Жайлау, Альмерек 1/1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Техническая спецификация** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена за ед. в тенге** | **Выделенная сумма, включая НДС, тенге** |
| 1 | Шиповник плоды 1 уп= 75 гр | Измельченные сушеные плоды, в упаковке не менее 75 грамм | упаковка | 1 000 | 392,42 | 392 420,00 |
| 2 | Натрия хлорид 0,9% 100 мл | Раствор для инфузий, прозрачный слегка соленого вкуса | флакон | 6 000 | 118,73 | 712 380,00 |
| 3 | Салфетка в рулоне 14,5\*22 см | Материал спанлейс , с перфорацией цвет белый. Ширина 14,5 см\*длина 22 см. В рулоне не менее 245 шт | упаковка | 100 | 3 300,00 | 330 000,00 |
| 4 | Амброксол 30 мг | Круглые таблетки белого цвета. В упаковке не менее 20 таблеток с инструкцией на государственном и русском языках. | таб | 300 | 6,92 | 2 076,00 |
| 5 | Пантопрозол 40 мг | Порошок лиофилизат для приготовления раствора для инфузий | флакон | 300 | 1 304,20 | 391 260,00 |
| 6 | Спирт этиловый 70% 50 мл | Раствор для наружного применения, прозрачная бесцветная жидкость со своеобразным запахом. | флакон | 200 | 128,28 | 25 656,00 |
| 7 | Спирт этиловый 90% 90 мл | Раствор для наружного применения, прозрачная безцветная жидкость со своеобразным запахом | флакон | 100 | 201,84 | 20 184,00 |
| 8 | Дисоль 200 мл | Раствор для инфузий. Один литр раствора содержит:натрия уксусно кислый 3-водный -2 гр натрия хлорид 6 гр. Бесветная прозрачная жидкость | флак | 30 | 234,13 | 7 024,00 |
| 9 | Бумага для УЗИ | Ширина ленты 110мм длина в рулоне не менее 20 метров. Бумага для печати высокого качества | упаковка | 70 | 2 700,00 | 189 000,00 |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  | **2 070 000,00** |

Место поставки товаров: Филиал Акционерного общества "Лечебно-оздоровительный комплекс "Ок-Жетпес" "Алматы", адрес: г. Алматы, мкр. Жайлау, Альмерек 1/1, склад провизора в течении года по предварительной заявке Заказчика.

1. Место и окончательный срок подачи ценовых предложений: г. Алматы, мкр. Жайлау, Альмерек 1/1, до 16.06.2021 года время: до 10 часов 00 минут, в сектор государственных закупок, конверт в запечатанном виде с обязательным указанием номера и наименования закупок.
2. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: г. Алматы, мкр. Жайлау, Альмерек 1/1, сектор государственных закупок, дата: 16.06.2021 года время: 12 часов 00 минут.

Согласно п.108 «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 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг».

Товары, приобретаемые в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования должны соответствовать п. 20 главы 4 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заместитель директора по финансово-хозяйственной работе** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Е. Омарханов** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Заместитель директора по лечебно-реабилитационной работе** | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **С. Бейсембаева** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Бухгалтер** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Д. Акжаркенова** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **И.о. главного экономиста** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Р. Керимкулова** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Главный специалист сектора ГЗ** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Г. Даутбекова** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Специалист сектора ГЗ** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Б. Распеков** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Заведующая ЛРО** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **А. Бекова** |