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 **№28 от 10.08.2023 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** |
| 1 | Контейнеры для мочи | Контейнер для биологического материала 125 мл с крышкой: стерильный в инд. упаковке. | шт | 9000 | 65 | 585000 |
| 2 | Аспирационный катетер №14 | Предназначен для санации ротовой и носовой полости, аспирации содержимого из трахеобронхиального дерева  Отличительные характеристики: открытый конец, 2 боковых отверстия  имеет атравматичный дистальный отдел  коннектор идеально соответствует размерам элементов любых вакуум-аспираторов  рентгеноконтрастная линия по всей длине катетера  кодировка цветом Технические характеристики: стерилен, предназначен для однократного применения  изготовлен из прозрачного имплантационно-нетоксичного поливинилхлорида  термопластичный материал смягчается при температуре тела длина катетера в зависимости от размера 43-58±2 см | шт | 200 | 90 | 18000 |
| 3 | Гемокон с цитратом для забора крови (450 мл)№4, мешок для крови сдвоенный 450/450 мл, ЦФДА-1 | Мешок для крови сдвоенный 450/450 мл, ЦФДА-1, с протектором иглы и адаптером для вакуумной пробирки. Основной мешок 450 из медицинского ПВХ; Дополнительный мешок объемом 450мл с антикоагулянтом CPDA; Соединительные трубки ПВХ; Заглушки ПВХ; Игла 16G в защитном колпачке; Пластиковый держатель с иглой для вакуумных пробирок; Мешочек для забора первичной крови из медицинского ПВХ. | шт | 200 | 2400 | 480000 |
| 4 | Система для крови | Предназначена для вливания крови и кровезаменителей, состоят из устройства прокалывания крышки с встроенным воздушным клапаном и воздушным фильтром, прозрачной камеры, цилиндрического фильтра в виде стаканчика для фильтрации как жидкой, так и густой крови. Длиной гибкой трубы с точным регулятором течения участка из латекса, позволяющего делать дополнительные инъекции во время вливания. Внутренняя система стерильная и апирогенная для одноразового использования каждая система упакована в стерильный пластиковый пакет. | шт | 300 | 182 | 54600 |
| 5 | Перчатки не стерильные S (фиолетовые) | Перчатки нитриловые неопудренные смотровые нестерильные, размером S фиолетовые. Технические характеристики: Состав: 100% нитрил без содержания пудры (нет аллергенных компонентов); Перчатки имеют высокую прочность к проколам и разрывам, устойчивы к широкому спектру химических веществ; Текстурированная поверхность на кончиках пальцев;  Не содержит латекс. Толщина манжеты: (25 мм от валика): 0,05-0,06 мм; Толщина ладони:(центр):0,06-0,07 мм;  Толщина пальца: (13мм от кончика):0,08-0,09мм; Герметичность: AQL - 1,5 подтверждённая сертификатом анализа производителя; Упаковка: картонный бокс – 150 пар, транспортный короб - 1500 пар. Срок годности: 3года  Размер: S(6-7). | пара | 17000 | 30 | 510000 |
| 6 | Перчатки не стерильные M (фиолетовые) | Перчатки нитриловые неопудренные смотровые нестерильные, размером M фиолетовые. Технические характеристики: Состав: 100% нитрил без содержания пудры (нет аллергенных компонентов); Перчатки имеют высокую прочность к проколам и разрывам, устойчивы к широкому спектру химических веществ; Текстурированная поверхность на кончиках пальцев; Не содержит латекс. Толщина манжеты: (25 мм от валика): 0,05-0,06 мм; Толщина ладони:(центр):0,06-0,07 мм; Толщина пальца: (13мм от кончика):0,08-0,09мм; Герметичность: AQL - 1,5 подтверждённая сертификатом анализа производителя; Упаковка: картонный бокс – 150 пар, транспортный короб - 1500 пар. Срок годности: 3года  Размер: M(7-8). | пара | 40500 | 30 | 1215000 |
| 7 | Мешок Амбу (одноразовый) | Мешок дыхательный реанимационный (типа Амбу) предназначен для проведения искусственной вентиляции легких ручным способом в условиях дыхательной недостаточности любой этиологии. Может применяться в отделениях интенсивной терапии, приемных отделениях, отделениях реанимации и хирургии, службах скорой помощи, спасательных службах и медицине катастроф, входит в список обязательного оснащения автомобиля скорой помощи. одноразовый мешок изготовлен из ПВХ, объем резервного мешка для взрослых 1500мл, мешок оснащен клапаном ограничения давления (поддерживает давление до 60 см водного столба) что делает невозможным нанесение баротравмы пациенту, мешок может быть подключен к внешнему источнику кислорода при помощи кислородной трубки. | шт | 50 | 10500 | 525000 |
|  | **Итого:** |  |  |  |  | 3 387 600тг |

**Сроки и условия поставки:**  по заявке Заказчика в 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. Ескельды би, 224, кабинет №102. Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 9 часов 30 минут «17» августа 2023 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 часов 00 минут «17» августа 2023 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)39-00-45

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)