Приложение 10 к [приказу](#sub0)

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 ноября 2021 года

№ ҚР ДСМ–113

Форма

Объявление **№1 от 10.01.2023 года** о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

**Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Коксуйская центральная районная больница » Государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», РК, область Жетісу, с Балпык би., ул.Измайлдова,4.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – в случае 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** | **сумма, в тенге** |
| 1 | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-А во флаконе по 10 мл №10. | 0 мл раствора содержит:Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А – титр 1:32В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%. Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость светло-малинового или розового цвета.Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы А1(II) и A1B(IV) - не позднее 5 секОбласть применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.Срок годности: 2 года | уп | 5 | 27 200 | 136 000 |
|  | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-В во флаконе по 10 мл №10 | 10 мл раствора содержит:Активное вещество – антитела моноклональные Анти- В – титр 1:32В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%. Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость синего цвета.Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы В(III) и A1B(IV) - не позднее 5 секОбласть применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.Срок годности: 2 года. | уп | 5 | 27 200 | 136 000 |
|  | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-АВ во флаконе по 5 мл №10 | 5 мл раствора содержит: Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А и Анти- В – титр 1:32ЭРИТРОТЕСТТМ-Цоликлон Анти-АВ представляет собой смесь В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая бесцветная жидкость .Гемагглютинирующая способность: с эритроцитами группы А1(II), В(III) и A1B(IV) - не позднее 5 секОбласть применения: Препараты предназначены для определения групп крови человека системы АВО в прямых реакциях гемагглютинации и применяются взамен или параллельно с поликлональными иммунными сыворотками.Условия хранения: Хранение реагентов должно производиться в упаковке предприятия-изготовителя в темном месте при температуре +2-8ºС в течение всего срока годности.Срок годности: 2 года | уп | 5 | 26 500 | 132 500 |
|  | ЭРИТРОТЕСТ - ЦОЛИКЛОН Анти – D СУПЕР во флаконе по 5 мл №20 | 5 мл раствора содержит: Активное вещество – антитела моноклональные Анти- D – титр 1:256Вспомогательные вещества: азид натрия, раствор низкой ионной силыВ качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно- розового или бледно-желтого цветаГемагглютинирующая способность на плоскости: С резус-положительными (D+) эритроцитами – не позднее 1 мин.Область применения: Эритротесттм-Цоликлон анти-D Супер предназначен для выявления D антигена системы резус на эритроцитах человека. Условия хранения и срок годности: хранить 1 год при температуре 2-8 ºС. Вскрытый флакон можно хранить при температуре 2-8 ºС в течение месяца в закрытом виде. | уп | 5 | 55 120 | 275 600 |
|  | **Итого:** |  |  |  |  | **641000,00** |

**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, с. Балпык би, ул. Измайлова, 4, кабинет №305. Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 09 часов 00 минут «17» января 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 с. Балпык би, ул. Измаилова, 4, в 10 часов 00 минут «17» января 2023 года.

**Примечание:** *конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Постановление Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 «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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан****»***

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно [приложению 4](#sub4) к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ–113 представлена ниже в приложении.

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

Тел. для справок: 8 (72838)3-10-20

Документ: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113 «Об утверждении форм документов для закупа и признании утратившими силу некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан» (с изменениями и дополнениями от 17.06.2022 г.)

Приложение 4 к [приказу](#sub0)

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 ноября 2021 года

№ ҚР ДСМ–113

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 |  |