**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №7**

**с. Балпык би «26» февраля 2024 года.**

**ГКП на ПХВ «Коксуская центральная районная больница»**, находящейся по адресу область Жетысу, Коксуский р-н, с. Балпык би, ул. Измайлова 4, (сайт: koksu-bolnica.kz, электронный адрес: [goszakupkoksucrb@mail.ru](mailto:goszakupkoksucrb@mail.ru), контакты: 8 728 383 10 20 в соответствии с п. 70 гл. 3 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении Правила 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» (далее – Правила) объявляет о проведении закупа **«изделий медицинского назначения и лекарственных средств »** (далее – Товар) способом запроса ценовых предложений**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **МНН наименование** | **Краткая характеристика** | **Кол-во** | **Ед.изм** | **Цена** | **Выделенная сумма** | **Место поставки товара** |
| **1** | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-А во флаконе по 10 мл №10. | 0 мл раствора содержит:  Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А – титр 1:32  В 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 сек  Область 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 | **5** | **Упаковка** | **27200** | **136 000** | **РК, о.Жетысу, Коксуйский р-н ул.Измайлова 4** |
| **2** | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-В во флаконе по 10 мл №10 | 10 мл раствора содержит:  Активное вещество – антитела моноклональные Анти- В – титр 1:32  В 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 сек  Область 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. | **5** | **упаковка** | **27200** | **136 000** |  |
| **3** | ЭРИТРОТЕСТ-Цоликлон Анти-АВ во флаконе по 5 мл №10 | 5 мл раствора содержит:  Активное вещество – антитела моноклональные Анти- А и Анти- В – титр 1:32  ЭРИТРОТЕСТТМ-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 сек  Область 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 | 5 | упаковка | 26500 | **132 500** |  |
| **4** | ЭРИТРОТЕСТ - ЦОЛИКЛОН Анти – D СУПЕР во флаконе по 5 мл №20 | 5 мл раствора содержит:  Активное вещество – антитела моноклональные Анти- D – титр 1:256  Вспомогательные вещества: азид натрия, раствор низкой ионной силы  В качестве консерванта применяется азид натрия в конечной концентрации 0,1%.  Внешний вид: Прозрачная слегка опалесцирующая жидкость бледно- розового или бледно-желтого цвета  Гемагглютинирующая 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. | 5 | упаковка | 55120 | **275 600** |  |

**Сроки и условия поставки:** по устной заявке Заказчика в течение 5 календарных дней до 31 декабря 2024 года;

**Срок оплаты:** Сроки выплат по факту поставки товара, по мере поступления бюджетных средств, при предоставлении необходимых документов в течение 30 (тридцати) календарных дней путем перечисления;

**Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений:** область Жетысу, Коксуский р-н, с. Балпык би, ул. Измайлова 4, ГКП на ПХВ «Коксуская центральная районная больница», 3 этаж, 310 кабинет с **08 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. до «4» марта 2024 года. На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик должен указать: наименование закупа, наименование и реквизиты поставщика, контактный телефон по данному закупу, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок;**

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: «05» марта 2024 года «08» часов «00» минут**, область Жетысу, Коксуский р-н, с. Балпык би, ул. Измайлова 4, ГКП на ПХВ «Коксуская центральная районная больница» 3 этаж, 310 кабинет. Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам, 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа товара по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

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

**Директор Ж. Сырымов**