**Объявления №48**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

|  |  |
| --- | --- |
| **Общие сведения** | |
| **Заказчик** | ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» (сайт [www.amkb.kz](http://www.amkb.kz)., электронный адрес [goszakup\_amkb@mail.ru](mailto:goszakup_amkb@mail.ru)) объявляет об осуществлении Закуп медицинских изделий на 2024 год (далее – Товар) способом запроса ценовых предложений в соответствии с Правил 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, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 (далее – Правила) |
| **Юр. адрес заказчика** | Алматинская обл., Илийский р-он, пос. Отеген Батыра, ул. Батталханова, 8. |
| **Факт. адрес заказчика** | г. Алматы, ул. А. Демченко, д. 83 Б. |
| **Контакты** | Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8 (727) 399 38 39. |
| **Место поставки** | г. Алматы, ул. А. Демченко, д. 83 Б. |
| **Срок поставки** | в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика |
| Сумма закупки | **6655550** (два миллиона семьсот пятьдесят две тысячи триста шестьдесят семь) тенге 0 тиын. |
| **Условия оплаты** | в течение 90 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара. |
| **Способ проведения закупки** | |
| Запрос ценовых предложений | |
| **Наименование объявления** | |
| Закуп медицинских изделий на 2024 год | |
| **Срок начала приема заявок** | |
| 06 сентября 2024 год | |
| **Срок окончания приема заявок** | |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить до 10 часов 00 минут **16.09.2024 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 и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** | |
| 16 сентября 2024 год 11 часов 30 минут, по адресу г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, отдел государственных закупок | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование лота** | **Техническая характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена выделанная для закупок за единицу** | **Сумма** |
| 1 | Система сакральной нейромодуляции с принадлежностями | Одноэлектродный неперезаряжаемый программируемый имплантируемый нейростимулятор, размерами д. - 50 мм, ш. - 50 мм, в. - 6,8 мм, вес - 25 г, количество винтов фиксации электрода -1, количество портов подключения – 1, количество контактов подключения - 4, частотный диапазон: 2 - 250 Гц, ширина импульса: 10-450 μs с шагом в 10 μs, диапазон напряжения: 0-10 V с шагом в 0,05 или 0,01 V. Количество групп стимуляции - 16. Объем аккумулятора составляет 1850 мАч. Режимы стимуляции: постоянный и цикличный. Программатор для пациента В состав программатора для пациента входят: адаптер питания с входной мощностью АС 100-240В, 47-63Гц и выходной DC 10В 2,2А макс, контроллер (головное устройство программатора) и коммуникационная катушка для беспроводной связи путем приема/излучения электромагнитного поля. Контроллер является основной частью программатора пациента, который используется для вывода информации через экран ЖК-дисплея, слуховое уведомление и индикатор, также принимает распоряжения пациента с помощью сенсорного экрана и кнопок, совместим с другими моделями стимуляторов производителя. Набор электрода Набор электрода, имплантируемый, для нейростимуляции, количество стимулирующих контактов – 4 шт, диаметр стимулирующих контактов – 1,3 мм, длина стимулирующих контактов – 3 мм, количество соеденительных контактов - 4 шт, межэлектродное комп. 1 расстояние - 3 мм. Длина электрода – 28, 33 и 41 см. Диаметр электрода - 1,3 мм., Сопротивление в Ом - ≤ 200 Конфигурация - прямой, форма - цилиндрическая. В набор также входят: тестовый удлинитель, изогнутый стилет, короткий стилет, проводник электрода (туннелизатор), отвертка фиксации подключения электрода к стимулятору, спинная игла, направляющий проводник, комплект расширителя, экранируемый кабель со скрученным замком, медицинский электрод, кабель для тестовой стимуляции. | комплект | 1 | 4800000 | 4800000 |
| 2 | Система для установки парагиссального электрода | Наружный направляющий интродьсер для доставки и установки электрода к области пучка Гиса. Наружный диаметр не более 8.7Fr (2.91 мм), внутренний диаметр не менее 7.3Fr (2.44 мм). Варианты длин 32, 39 и 42 см. Варианты кривизны радиуса доставочной системы: 40, 55, 65 мм. Материал интродьюсера: полиэфирблокамид, полиамид. Атравматический наконечник с высокорадиоконтрастным полимерным маркером. Внутреннее покрытие интродьюсера гидрофильное. Комплект упаковки: наружный интродьюсер и дилататор. Длина дилататора 46.5 см. | шт | 5 | 290555 | 1452775 |
| 3 | Устройством для удаления | Система доставки для постановки левожелудочкового электрода (вращающая ручка для проводников OTW (0.36 мм= 0.014" диаметр); шприц; проводник в защитном футляре (проводник, диаметр 0.89 мм); односторонний клапан; краник; заглушка; приспособление для проведения проводника через гемостатический клапан интродьюсера системы доставки; резак для внешних и внутренних направляющих интродьюсеров; внешний направляющий интродьюсер). | шт | 5 | 80555 | 402775 |
|  |  |  |  |  |  | **6655550** |

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 3 Правил.

**По главе 3 потенциальные поставщики должны прикладывать документы соответствия или письменное подтверждения по каждому подпункту. Не соответствующие потенциальные поставщики будут отклонены от закупа.**

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 Берикова Э.А.**