**Объявления №16**

**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 Закупа реагентов и расходных материалов на гематологический анализатор DH 26 (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** | 3 145 900 (три миллиона сто сорок пять тысяч девятьсот) тенге, 00 тиын. |
| **Условия оплаты** | в течение 90 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара. |
| **Способ проведения закупки** | |
| Запрос ценовых предложений | |
| **Наименование объявления** | |
| Закупа реагентов и расходных материалов на гематологический анализатор DH 26 | |
| **Срок начала приема заявок** | |
| 10 января 2025 год | |
| **Срок окончания приема заявок** | |
| Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 10 часов 00 минут 20 января 2025 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** | |
| 20 января 2025 год 11 часов 00 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 | ДиюлентDIL-K(20L) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | ДиюлентDIL-K(20L) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | шт | 35 | 30200 | 1 057 000,00 |
| 2 | Лизирующий раствор  (500ml) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | Лизирующий раствор  (500ml) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | шт | 18 | 39800 | 716 400,00 |
| 3 | Бумага для анализатора 57\*30м к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | Бумага для анализатора 57\*30м к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | рул | 10 | 450 | 4 500,00 |
| 4 | Контрольная кровь 6X2.0 МЛ 3 УРОВНЯ (1+1+1) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | Контрольная кровь 6X2.0 МЛ 3 УРОВНЯ (1+1+1) к гематологическому анализатору закрытого типа DH26 | упак | 9 | 139000 | 1 251 000,00 |
| 5 | Промывочный раствор CLE-P(50ml) |  |  | 15 | 7800 | 117 000,00 |
|  |  | **ИТОГО** |  |  |  | **3 145 900** |

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 пункуту 11 Правил.

**По пункту 11 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.**