**Объявление от 16.04.2024г
 о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**

**ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления Здравоохранения по Актюбинской области», расположенного по адресу :г. Актобе, ул. Бр. Жубановых 253**, в соответствии с Приказом 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» *(Далее – Правила)* объявляет о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на следующие наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота**  | **Наименование**  | **Техническая спецификация** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Цена за единицу, тенге**  | **Сумма, тенге**  | **Срок поставки** |
| 1 | Набордля внутрилабораторногоконтроля качестваиммуноферментного анализа«Минимальный положительныйконтрольный образец» (HBsAg,HCV, анти-Вич 1, и на Сифилис) | Набор предназначен для контроля чувствительности анализа в лаборатории при проведении внутрилабораторного контроля качества (ВКК) иммуноферментного анализа (ИФА) в исследованиях на HBsAg, антитела к вирусу гепатита С (анти-ВГС), антитела к ВИЧ-1 (анти-ВИЧ-1) и и Тreponema pallidum.В состав набора входят:• образец МИНИпол, лиофилизированный – 10 фл.Образцы изготовлены на основе пула инактивированных прогреванием сывороток или плазм крови человека, содержащих соответствующие маркеры инфекций, и лиофилизированы.Рекомендован для использования с диагностическими наборами производства "Вектор-Бест", имеется четкая инструкция по восстановлению.Образцы МИНИпол должны выявляться как положительные при проведении ИФА на наборах реагентов: «РекомбиБест антипаллидум-суммарные антитела», «Вектогеп-В-Hbs-антиген», «Бест анти-ВГС», «КомбиБест ВИЧ-1,2 АГ/АТ» и «КомбиБест анти-ВИЧ-1+2» производства АО «Вектор-Бест».Восстановленный образец хранить при температуре 2–8°С в течение 7 дней. Допускается однократное замораживание восстановленного образца при минус 18-40°С с последующим хранением при указанной температуре не менее 1 месяца.Хранение набора в упаковке предприятия изготовителя должно производиться при температуре 2–8°С.Срок годности – не менее 8 лет при температуре хранения 2–8°С.Допускается транспортирование при температуре до 25 °С не более 10 суток | набор | 1 | 95000,00 | 95000,00 | в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с момента получения заявки заказчика |
|   |   |   |   |   |   | **95000,00** |   |

**Общая сумма: 95000,00 (Девяносто пять тысяч ) тенге 00 тиын.**

**Место поставки: г. Актобе, ул. Братьев Жубановых,253
Сроки поставки:** в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика.

**Условия поставки: DDP.** Поставщик обязан начать поставку товаров в течение 16 (шестнадцать) календарных дней со дня получения заявки от Заказчика по следующему адресу: г. Актобе, ул.Братьев Жубановых ,253 . В стоимость должны быть включены сопутствующие услуги по установке( ремонт) инженера на месте. Оплата по факту поставки медицинских изделий и предоставления всех необходимых документов, связанных с поставкой данного ИМН.
**Наименование и адрес заказчика:**
Государственное коммунальное предприятие «Областной центр крови» на праве хозяйственного ведения «Управления Здравоохранения по Актюбинской области» Республики Казахстан, 030012, г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253.
      Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать:
1) ценовое предложение по форме, согласно **приложению 2 к настоящим Правилам**

2) 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

1. 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, согласно приложению 5 настоящих Правил.
**Окончательный срок предоставления ценовых предложений до 9.00 часов «24» апреля 2024 г.** (по времени Актобе) по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253 кабинет 8 бухгалтерия.
**Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 11.00 часов «24» апреля 2024г.** по следующему адресу: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ ГУ «Управления здравоохранения по Актюбинской области» г. Актобе, ул. Бр.Жубановых, д. 253 (по времени Актобе).
 Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 (7132) 56-74-91 - Абдрахманова Гаухар менеджер по государственным закупкам.