

**№1 хабарландыру**  
**медициналық бұйымдарды сатып алуды өткізу туралы**  
**баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен**

**2024 ж. 01.10**

Негіздеме: Тергеу изоляторларында және қылмыстық-атқару жүйесі (пенитенциарлық) мекемелерінде ұсталатын адамдарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен мамандандырылған медициналық бұйымдарды, қосымша медициналық көмекті сатып алуды ұйымдастыру және жүргізу» Қағидасының 70-тармағы. ) бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде, фармацевтикалық қызмет көрсету жүйесінде» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2023 жылғы 7 маусымдағы №110 бұйрығы.

**Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының атауы** Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық балалар стоматологиялық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

**Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының мекенжайы** Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетова көшесі, 168 ВП 2.

**Халықаралық патенттелмеген атаулардың атауы сатып алынатын дәрілік заттар және (немесе) медициналық бұйымдар, сатып алу көлемі, жеткізу орны, бөлінген сомалар туралы әрбір лот бойынша сатып алу үшін**

| № | ХПА                                                                              | Өлшем бірлігі | Саны | Сатып алу үшін бөлінген сома (теңге) |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|--------------------------------------|
| 1 | Вода для инъекций 400 мл.                                                        | Флакон        | 10   | 5670                                 |
| 2 | Перекиси водорода 3%- 200 мл. р-р для наружного применения                       | Флакон        | 180  | 112680                               |
| 3 | Перекиси водорода 6%-200,0 р-р для наружного применения                          | Флакон        | 220  | 161700                               |
| 4 | Фурацилина 0,02%-200 мл. р-р для наружного применения, стерильный                | Флакон        | 12   | 9888                                 |
| 5 | Хлоргексидина биглюконата 0,05%-100 мл., водный раствор для наружного применения | Флакон        | 12   | 9768                                 |
|   | <b>Барлығы:</b>                                                                  |               |      | <b>299 706</b>                       |

**1. Жеткізу орны:** Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетова көшесі, 168 ВП 2.

**2. Жеткізу мерзімі мен шарттары:** Тауарды жеткізу мерзімі мен орны: жеткізу жеткізушінің есебінен, оның күшімен және құралдарымен шарт жасалған сәттен бастап және 31.12.2024 жылға дейін (өтініш берілген күннен бастап 3 күнтізбелік күн ішінде) жүзеге асырылады. телефон арқылы жасалған қосымша).

Тауарлар жеткізушінің күшімен бас мейірбикенің дәріхана қоймасына жөнелтіледі.

**3. Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі:** Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетова көшесі, 168 ВП 2., кабинет бухгалтерии №20, 2024 ж. 17 қаңтарда сағат 10.00 минут.

**4. Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны** Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетова көшесі, 168 ВП 2., кабинет бухгалтерии № 20, 2024 ж. 17 қаңтарда сағат 10.10 минут.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін мөрленген бір ғана баға ұсынысын ұсынады. Конвертте осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес жеке немесе заңды тұлғаның лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыру құқығын растайтын рұқсат нысанындағы баға ұсынысы бар. , тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде, сондай-ақ ұсынылатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық мақсаттағы бұйымдардың осы Қағидалардың 11-тармағында көзделген шарттарға сәйкестігін растайтын құжаттар, сондай-ақ фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысын беруі сұрау салудың және үлгілік сатып алу шартының немесе фармацевтикалық өнімді көрсетуге арналған шарттың талаптарын сақтай отырып, дәрілік заттарды және (немесе) медициналық мақсаттағы бұйымдарды жеткізуге немесе фармацевтикалық қызметтерді көрсетуге оның келісімін білдіру нысаны болып табылады. осы Қағидалардың 5 және (немесе) 6-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша көрсетілетін қызметтер.

Қосымша ақпаратты мына телефон арқылы алуға болады: 8/7142/54-18-51

**Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының**

**"Қостанай облыстық балалар стоматологиялық емханасы"**

**коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны бас дәрігері**



**Л.М. Жумабекова**

**Объявление №1**  
**о проведении закупа медицинских изделий**  
**способом запроса ценовых предложений**

**10.01.2024 год**

Основание: пункт 70 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» Приказ МЗ Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110.

**Наименование заказчика или организатора закупа:** КГП "Костанайская областная детская стоматологическая поликлиника" Управления здравоохранения акимата Костанайской области (далее – Заказчик)

**Адрес заказчика или организатора закупа:** город Костанай, улица Баймагамбетова, 168 ВП 2.

**Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, объем закупа, сумма, выделенная для закупа по каждому лоту**

| № | ХПА                                                                              | Өлшем бірлігі | Саны | Сатып алу үшін бөлінген сома (теңге) |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|--------------------------------------|
| 1 | Вода для инъекций 400 мл.                                                        | Флакон        | 10   | 5670                                 |
| 2 | Перекиси водорода 3%- 200 мл. р-р для наружного применения                       | Флакон        | 180  | 112680                               |
| 3 | Перекиси водорода 6%-200,0 р-р для наружного применения                          | Флакон        | 220  | 161700                               |
| 4 | Фурацилина 0,02%-200 мл. р-р для наружного применения, стерильный                | Флакон        | 12   | 9888                                 |
| 5 | Хлоргексидина биглюконата 0,05%-100 мл., водный раствор для наружного применения | Флакон        | 12   | 9768                                 |
|   | <b>Барлығы:</b>                                                                  |               |      | <b>299 706</b>                       |

**1. Место поставки:** 110000, Костанайская область, город Костанай, улица Баймагамбетова, 168 ВП 2.

**2. Сроки и условия поставки:** Поставка осуществляется за счет поставщика, его силами и средствами с момента заключения договора и по 31.12.204 г. (в течение 3-х календарных дней с момента подачи заявки, сделанной по телефону).

Товары отгружаются силами поставщика в аптечный склад главной медсестры.



**3. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** Костанайская область, город Костанай, улица Баймагамбетова, 168 ВП 2, кабинет бухгалтерии № 20, 17 января 2024 года до 10 час. 00 мин.

**1. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** 17 января 2024 года, время 10.10 часов, Костанайская область, город Костанай, улица Баймагамбетова, 168 ВП 2, кабинет бухгалтерии № 20.

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, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, согласно приложению 5 и (или) 6 настоящих Правил.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8/7142/54-18-51.

**Главный врач**

**КГП "Костанайская областная  
детская стоматологическая поликлиника"**



**Жумабекова Л.М.**