

Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений № 32 от 05 сентября 2024 года

Наименование и адрес заказчика или организатора закупки Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная областная детская больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285.

Международные непатентованные наименования *закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной переносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупки, сумму, выделенную для закупки по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию:*

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупки (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенную для закупки
1	Для стерилизатора парового ГК-100-3 манометр электроконтактный ДМ2010СгУ2 0-4 kgf/cm ² в металлическом корпусе (с поверкой)	<p>Манометры, вакуумметры и мановакуумметры показывающие сигнализирующие ДМ2010Сг, ДВ2010Сг и ДА2010 Сг предназначены для измерения избыточного и вакуумметрического давления различных сред и управления внешними электрическими цепями от сигнализирующего устройства прямого давления.</p> <p>Технические характеристики:</p> <p><i>Диапазоны показаний приборов:</i></p> <p>ДМ2010Сг – от 0 до 1; 1,6; 2,5; 4; 6; 10; 16; 25; 40; 60; 100; 160; 250; 400; 600; 1000; 1600 кгс/см²</p> <p>ДМ2010Сг – от -1 до 0 кгс/см²</p> <p>ДА2010Сг – от -1 до 0,6; 1,5; 3; 5; 9; 15; 24 кгс/см²</p> <p>По заказу приборы поставляются в единицах измерения кПа (до 6 кгс/см²), МПа (свыше 9кгс/см²)</p> <p>Сигнализирующее устройство по подключению внешних цепей имеет четыре варианта исполнения по ГОСТ 2405-88:</p> <p>-/--по умолчанию V – левый контакт замыкающий (min), правый замыкающий (max) – оба указателя синие.</p> <p>III – два замыкающих контакта: левый указатель (min) – синий, правый (max) – красный.</p> <p>IV – два замыкающих контакта: левый указатель (min) – синий, правый (max) – красный.</p> <p>VI – левый контакт замыкающий (min), правый размыкающий (max) – оба указателя красные.</p> <p>Диаметр корпуса – 100мм</p> <p>Класс точности приборов – 1,5 (по заказу – 1,0)</p> <p>Степень защиты – IP53</p> <p>Масса приборов-не более 1,0кг</p> <p>Гарантийный срок эксплуатации-3 года (со дня ввода прибора в эксплуатацию при условии соблюдения потребителем правил эксплуатации, транспортирования, хранения и монтажа, указанных в руководстве по эксплуатации)</p> <p>Средний срок службы – 10 лет</p>	1 штука	275 406,00	область Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285	275 406,00

	<p>Измеряемая среда -/--по умолчанию жидкость, пар, газ, в том числе пропан бутан «кислород» - по заказу исполнение для измерения давления жидкого, газообразного кислорода <i>Резьба присоединительного штуцера</i> -/--по умолчанию метрическая резьба М20х1,5-8g G1/2-В-по заказу дюймовая резьба (до 600 кгс/см2) К1/2»-по заказу коническая резьба (до 600 кгс/см2)</p>				
2	<p>Для стерилизатора парового ГК-100-3 Мановакуумметр МВПЗ-УУ2-0,1-0,5 МПа (с поверхкой)</p>	<p>Мановакуумметр МВПЗ-УУ2-0,1-0,5 МПа (мановакуумметр) – 0,1 / 0,5 МПа – манометр избыточного давления вакуумметр показывающий (ТУ 25-02.180335-84) предназначен для некристаллизирующихся по отношению к медным сплавам жидкостей, пара и газа, в том числе кислорода, ацетилена, хлоронов 12, 13, 22, 142 и 502 (фреонов). Мановакуумметр МВПЗ-УУ2-0,1-0,5МПа (мановакуумметр) применяется в медтехнике: паровых стерелизаторах ГК-100 и ВК-75. Технические характеристики медтехники Мановакуумметр МВПЗ-УУ2-0,1-0,5 МПа</p>	<p>Значение -0,1+0,5 1,5 100 сталь техническое медный сплав, медный сплав бронза, У2 -50...+60 +-1,5 IP40 М20х1,5 22х22 общепромышленный 0,7 10</p>	<p>275 406,00</p>	<p>область Жетісу, г.Талдықорған, ул. Ескелді би, 285</p> <p>275 406,00</p>

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285. Хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021 года №КР ДСМ-19 «Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий».

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений области Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285, кабинет бухгалтерии (с 08.00 до 17.00 часов, кроме выходных и праздничных дней). Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 10 часов 00 минут 11 сентября 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 11 сентября 2024 года.

Примечание: конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, нуждающихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 2
Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.



Директор

Оспанғалиев К. Е.

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупок
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

Ценовое предложение потенциального поставщика
_____ (наименование потенциального поставщика)
на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия
№ закупа _____ Способ закупа _____ Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений) /разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	

6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях ДDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях ДDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20___ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии) _____

6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях ДDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях ДDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20___ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии) _____