**Әлеуетті өнім берушілерге**

**1 лот бойынша баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық техниканы**

**сатып алуды өткізу туралы хабарландыру**

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмекті көрсету бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызметтер көрсетуді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» N 1729 Қаулысының (әрі қарай мәтін бойынша - Қағида) 10 тарауы 103 тармағына сай, «Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы № 5 қалалық емханасы» ШЖҚ МКК-ы баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен Осы хабарламаға **№ 1 қосымшада** көрсетілген медициналық техниканы (әрі қарай - Тауар) сатып алу туралы хабарлайды.

Тапсырыс берушінің атауы және мекенжайы: «Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы № 5 қалалық емханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, заңды және факт бойынша мекенжайы: 080000, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Рысбек батыр көшесі, 13 «А».

Медициналық жабдықтың техникалық ерекшелігі Осы хабарландыруға № 1 қосымшада көрсетілген.

Тауарды жеткізу мерзімі және талаптары Осы хабарландыруға № 1, 2 қосымшаларда көрсетілген.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін желімделген түрде тек бір баға ұсынысын ғана береді (12- қосымшаға сәйкес нысанда).

Конверт денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысын сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімдері арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Қағидалардың 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемін қамтиды.

Аффилирленген әлеуетті өнім берушілерге бір лот бойынша баға ұсыныстарын ұсынуға жол берілмейді.

Жоғарыда аталғандардың негізінде Сізді, баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен Тауарды сатып алуға қатысуға шақырамыз.

Сатып алынатын тауардың көлемі, сатып алуға бөлінген сома, жеткізілуі тиіс орны және мерзімі Осы хабарландыруға № 1 қосымшада көрсетілген.

Егер баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға қатысуға ниет білдірсеңіз, Сізден сатып алуды ұйымдастырушыға, яғни «Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы № 5 қалалық емханасы» ШЖҚ МКК-ы, Тараз қаласы, Рысбек батыр көшесі, 13 «А» , 4 қабат, 408 кабинет мекенжайы бойынша «10» шілде 2018 жыл (қоса алғанда) сағат 10:00-ге дейінгі мерзімде құжаттарды ұсынуды сұраймыз.

Конвертте әлеуетті өнім берушінің атауы, мекен-жайы және электрондық мекенжайы көрсетілуі тиіс.

Конверт сатып алуды ұйымдастырушыға хабарландыруда көрсетілген мекенжай бойынша бағытталуы, «\_\_\_\_\_\_\_сатып алу (сатып алудың атауы көрсетіледі)» және « «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018ж. сағат 10:30-ға дейін ашпаңыз» (конвертте хабарландыруда көрсетілген күн мен уақыт көрсетіледі) деген сөздер қамтуы тиіс.

Бағалық ұсыныстары бар конверттер «10» шілде 2018 ж. сағат 10:30-да мына мекенжай бойынша ашылады: «Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы № 5 қалалық емханасы» ШЖҚ МКК-ы, Тараз қаласы, Рысбек батыр көшесі, 13 «А» , 4 қабат, 408 кабинет.

Қосымша :

1. № 1 қосымша (техникалық ерекшелік);
2. № 2 қосымша (келісімшарт жобасы).

Орындаған.: А. Тортаева

Тел.: 8 (7162) 544-770

**Потенциальным постащикам**

**Объявление о проведении закупа медицинской техники**

**по 1 лоту способом запроса ценовых предложений**

В соответствии пунктом 103 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» (далее - Правила), ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области» объявляет закуп медицинской техники (далее - Товар) способом запроса ценовых предложений согласно **Приложению №1** к настоящему Объявлению.

Наименование и адрес заказчика: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области», юридический и фактический адрес: 080000, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13 «А».

Техническая характеристика медицинской техники указана в приложении 1 к настоящему объявлению.

Сроки и условия поставки указаны в приложениях 1, 2 к настоящему объявлению.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение (по форме согласно приложению 12к объявлению) 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 организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

Не допускается представление ценовых предложений по одному лоту аффилированными потенциальными поставщиками.

На основании изложенного, приглашаем Вас принять участие в закупке Товара способом запроса ценовых предложений. Объем закупаемого товара, сумма, выделенная для закупа, место и график поставки указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

В случае, если изъявите желание принять участие в закупе Товара способом запроса ценовых предложений, просим Вас в срок до 10:00 часов «10» июля 2018 года (включительно) предоставить указанные документы организатору закупок – ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области», г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13 «А», 4 этаж, 408 кабинет.

На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика и электронный адрес. Конверт должен быть адресован организатору закупа по адресу, указанному в объявлении, содержать слова «Закуп \_\_\_\_\_\_\_ (указывается название закупа)» и *«Не вскрывать до 10:30 часов «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года»* (указывается дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении).

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 10:30 часов «10» июля 2018 года по адресу: ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области», г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13«А», 4 этаж, 408 кабинет.

**Приложение:**

1. Приложение № 1 (техническая спецификация);
2. Приложение № 2 (проект договора).

Исп.: А. Тортаева

Тел.: 8 (7162) 544-770