

**Объявление на закупки лекарственных средств
способом Запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства Казахстан №1729 «Об
утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, профилактических
(иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского
назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи» от 30.10.2009 года**

1. Наименование Заказчика: КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» Управления здравоохранения Атырауской области;
2. Место расположения Заказчика: г.Атырау, улица Владимирского, 104;
3. Условия доставки по ИНКОТЕРМС 2000: DDP;
4. Срок начала приема заявок: 14 июля 2016 года, 09:00;
5. Срок окончания приема заявок: 20 июля 2016 года, 18:00;
6. Список документов, подтверждающих соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику:

копии лицензий, подтверждающих право потенциального поставщика на производство и (или) оптовую, розничную реализацию лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих), препаратов, и (или) талон уполномоченного органа в области здравоохранения о приеме уведомления, копию уведомления с отметкой о приеме центром обслуживания населения или талон в форме электронного документа на оптовую, розничную реализацию медицинской техники и изделий медицинского назначения;

нотариально засвидетельствованная копия документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

оригинал или нотариально засвидетельствованная копия бухгалтерского баланса за последний финансовый год, подписанного первым руководителем или лицом, его замещающим;

нотариально засвидетельствованная копия свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копия удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

нотариально засвидетельствованная копия Устава для юридического лица (в случае, если в Уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также предоставляется выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или нотариально засвидетельствованная копия учредительного договора);

оригинал справки об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам и социальным отчислениям по Республике Казахстан;

оригинал справки банка или филиала банка с подписью и печатью, в которых обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам обязательств потенциального поставщика, действующей более трех месяцев, предшествующих дате выдачи справки, перед банком или филиалом банка согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банк Развития Казахстана», утвержденному постановлением правления Национального Банка Республики Казахстан, в соответствии с приложением 4 к настоящим Правилам (в случае, если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или филиалов банка, а так же иностранного банка, данная справка представляется от каждого из таких банков или филиалов банка). Справка должна быть выдана не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов с тендерными заявками. Отсутствие документа, подтверждающего полномочие должностного лица, подписавшего справку, не является основанием для признания такого потенциального поставщика не соответствующим квалификационным требованиям;

сведения о наличии и количестве специалистов с указанием их квалификации, стажа работы по специальности;

в случае, если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то представляется оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете;

2) предлагаемая потенциальным поставщиком таблица цен, которая должна содержать все фактические затраты потенциального поставщика, составляющие конечную цену поставляемых лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, включая стоимость сопутствующих услуг;

3) технические спецификации;

4) предлагаемые сопутствующие услуги;

5) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг требованиям, предусмотренным настоящими Правилами.

Договор о закупке заключается заказчиком с потенциальным поставщиком, предложившим лекарственные средства, профилактические (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие) препараты, изделия медицинского назначения или медицинскую технику соответствующую требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил по самой низкой цене.

**Таблица цен тендерной заявки потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика,
заполняется отдельно на каждый лот)**

№ пп	Содержание	Наименование товаров
1	2	3
1.	Краткое описание	
2.	Страна происхождения	
3.	Завод-изготовитель	
4.	Единица измерения	
5.	Цена _____ за единицу в ____ на условиях _____ ИНКОТЕРМС 2000 (пункт назначения)	
6.	Количество (объем)	
7.	Всего цена = стр.5 x стр.6, в ____	
8.	Общая цена, в _____ на условиях _____ ИНКОТЕРМС 2000 (пункт назначения) включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы. Потенциальный поставщик вправе указать другие расходы, в том числе: 8.1. 8.2.	
9.	Размер скидки, в случае ее предоставления 9.1. 9.2.	

Я (Мы) соглас(ен)(ны) с Вашими условиями платежа, оговоренными в тендерной документации.
Предлага(ю)(ем) следующие альтернативные условия платежа

(перечисляются альтернативные условия платежа, если таковые имеются)

или другие условия (перечислить: _____) при
этом предоставля(ю)(ем) ценовую скидку в размере

(указать в денежном выражении, прописью)

(Должность, фамилия, и.о.)

(Подпись)

М.П.

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, указанной в строке 8, при этом указанная в данной строке цена рассматривается тендерной комиссией как определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика и не подлежит пересмотру.