



БҰЙРЫҚ

14.05.2024 № 11

Ақтау қаласы

ПРИКАЗ

город Актау

«Медициналық бұйымдарды  
сатып алу бойынша тендер өткізу туралы»

«Облыстық қан орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны үшін тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуде **2024 жылға** медициналық бұйымдарды сатып алуды ұйымдастыру мақсатында **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2023 жылғы 7 маусымдағы «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды және мамандандырылған емдік өнімдерді, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» № 110 Қаулысының негізінде «Облыстық қан орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорнына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету үшін медициналық бұйымдарды сатып алу бойынша тендер өткізу ұйымдастырылсын.
2. Келесі құрамдағы тендерлік комиссия бекітілсін:

Тендерлік комиссияның төрағасы

- Сарсамалиев Р.В.

ШЖҚ МКК

«Облыстық қан орталығының» басшысы

Төрағаның орынбасары

- Мукатаева К.Л.

Директордың орынбасары

Тендерлік комиссияның мүшелері:

Кунашева Г.М.

- лаборатория  
менгерушісі

Тендерлік комиссияның хатшысы

- Муратова А.Т.

мемлекеттік сатып алулар есепшісі

6. Осы бұйрықтың орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын.

Директор

Сарсамалиев Р.В.



**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых  
предложений**

**Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:**

ГКП на ПХВ «Областной центр крови» МО УЗ; адрес: г.Актау, 34А  
мкр, здание центр крови

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

Пластины электрозапевающий

**Сроки и условия поставки:**

по заявке заказчика в течении 15 календарных дней

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:**

г.Актау, 34А мкр здание центр крови, прием документов с 14 мая  
2024 года до апреля 2024 год.

**Дата и время рассмотрения ценовых предложений:**

29 мая 2024 год, время: 16:00.



Приложение 16  
к Правилам 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

Форма

Кому: \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты  
Единого дистрибьютора,  
заказчика  
или организатора закупа)

Электронная банковская гарантия (вид обеспечения тендерной заявки)

Наименование банка (филиала банка)

\_\_\_\_\_  
(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года

Банк (филиал банка) \_\_\_\_\_

(наименование) (далее – Банк)

проинформирован, что \_\_\_\_\_

(наименование)

в дальнейшем "Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере

по запусу \_\_\_\_\_,

объявленном \_\_\_\_\_

(наименование единого дистрибьютора, заказчика или организатора закупа)

\_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год объявления)

и готов осуществить поставку/оказание услуги

\_\_\_\_\_  
(наименование и объем товара или услуги)

на общую сумму \_\_\_\_\_

(прописью) тенге,

из них (при участии в запусе по нескольким лотам):



1) по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении/на веб-портале закупок) –  
в размере \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге;

2)...

В связи с этим Банк \_\_\_\_\_

(наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить Единому дистрибьютору  
по первому требованию, включая требование в электронном виде на веб-портале  
закупок, сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента равную

\_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью)

по лоту № \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге,

лоту № \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге,

по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренным правилами  
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).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки  
Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу  
в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика  
победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного  
обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_



Приложение 3  
к Правилам 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

Исх. № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Кому:

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты  
организатора закупа, заказчика)

Банковская гарантия (вид обеспечения тендерной заявки)

Наименование банка (филиала банка)

\_\_\_\_\_  
(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года

Банк (филиал банка) \_\_\_\_\_

(наименование) (далее – Банк)

проинформирован, что \_\_\_\_\_

(наименование)

в дальнейшем "Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере,  
объявленном \_\_\_\_\_,

(наименование заказчика/организатора закупа)

\_\_\_\_\_  
(дата, месяц, год объявления)

и готов осуществить оказание услуги (наименование услуги)/ поставку

(наименование и объем товара)

на общую сумму \_\_\_\_\_ (прописью) тенге,

из них (при участии в закупе по нескольким лотам):

1) по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении) – в размере \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге;

2)...



В связи с этим Банк \_\_\_\_\_

(наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить заказчику/организатору закупа по первому требованию, включая сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента равную \_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № \_\_\_\_\_

на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № \_\_\_\_\_ на сумму \_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге, по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренным правилами 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).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки Потенциального поставщика и действует до принятия по ней решения по существу в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Печать Банка



Приложение 1  
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

Форма

(Кому) \_\_\_\_\_  
(наименование заказчика,  
организатора закупок  
или единого дистрибьютора)

## Заявка на участие в тендере

\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика),  
рассмотрев объявление/ тендерную документацию по проведению тендера № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(название тендера)

получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная документация), настоящей  
заявкой выражает согласие осуществить поставку лекарственных средств  
/медицинских изделий/фармацевтических услуг в соответствии с условиями  
объявления/тендерной документацией по следующим лотам:

1) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_

(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/  
фармацевтических услуг)

2) \_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_

(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/  
фармацевтических услуг)

в соответствии с условиями, 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, 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).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с условиями,  
предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности за предоставление  
конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правомочности,  
квалификации, качественных и иных характеристиках поставки медицинской



техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан.

Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке и прилагаемых к ней документов:

№ п\п	Наименование документа	Количество листов
		Скачать

Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.  
Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия подписать тендерную заявку от имени и по поручению  
\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

Печать (при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.



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

Форма

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 DDP 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 DDP 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	Скачать

\* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Печать (при наличии)