**УТВЕРЖДАЮ**

**КГП на ПХВ «Городская клиническая больница №5»**

 **УОЗ г. Алматы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Садыков Б.Н.**

**№188п от «27» марта 2023 года**

**ТЕНДЕРНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по закупу систем кохлеарной имплантации**

**способом проведения тендера**

Настоящая тендерная документация, предоставляемая организатором тендера – КГП на ПХВ «Городская клиническая больница №5» Управления общественного здравоохранения г. Алматы потенциальным поставщикам для подготовки тендерных заявок и участия в тендере по закупу систем кохлеарной имплантации на 2023 год (далее-товар) для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования (далее - Тендерная документация), разработана и утверждена в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК "О здоровье народа и системе здравоохранения" и с постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года №375 «Об утверждении Правила 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) и содержит информацию и перечень документов, необходимых для проведения закупа медицинских изделий.

 **1. Предмет тендера**

 1. Настоящая Тендерная документация по закупу **систем кохлеарной имплантации** (далее – Товары) способом проведения тендера, разработана с целью предоставления потенциальным поставщикам полной информации об их участии в тендере.

2. Заказчиком и организатором тендера по закупу Товаров выступает КГП на ПХВ «Городская клиническая больница №5» Управления общественного здравоохранения г. Алматы.

3. Тендер проводится с целью определения поставщиков **с**истем кохлеарной имплантации.

4. Выделенная сумма для данного тендера составляет **754 000 000,00 (Семьсот пятьдесят четыре миллиона)** **тенге 00 тиын**, в том числе суммы, выделенные для закупа по каждому лоту, определены в Приложении № 1 к настоящей Тендерной документации.

Полный перечень закупаемых Товаров приведен в Приложении №1 к настоящей Тендерной документации.

**2. Содержание тендерной документации**

 5. Настоящая тендерная документация включает в себя:

1) состав тендерной документации, перечень документов, подлежащих представлению потенциальным поставщиком в подтверждение его соответствия требованиям главы 3 и закупаемых товаров - главы 4 Правил;

2) технические и качественные характеристики закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг, включая технические спецификации (Приложение 2);

3)объем закупаемых лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг и суммы, выделенные для их закупа по каждому лоту (Приложение 1);

 4) место, сроки и другие условия поставки лекарственных средств, медицинских изделий или оказания фармацевтических услуг;

 5) условия платежей и проект договора закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий или договора на оказание фармацевтических услуг по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения;

      6) требования к языкам тендерной заявки, договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг;

      7) требования к оформлению тендерной заявки;

      8) порядок, форму и сроки внесения гарантийного обеспечения тендерной заявки;

      9) указание на возможность и порядок отзыва тендерной заявки;

      10) место и окончательный срок приема тендерных заявок и срок их действия;

      11) формы обращения потенциальных поставщиков за разъяснениями по содержанию тендерной документации при необходимости порядка проведения встречи с ними;

      12) место, дату, время и процедуру вскрытия конвертов с тендерными заявками;

      13) процедуру рассмотрения тендерных заявок;

      14) условия предоставления потенциальным поставщикам - отечественным товаропроизводителям поддержки, определенные Правилами;

      15) условия внесения, форму, объем и способ гарантийного обеспечения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг;

 16) перечень и количество лекарственных средств, медицинских изделий, отпускаемых на бесплатной и (или) льготной основе, с указанием международного непатентованного наименования или состава лекарственных средств, а также технической характеристики и предельных цен на международное непатентованное наименование и (или) предельных цен на торговое наименование по каждому лоту (при закупе фармацевтических услуг).

      В случае индивидуальной непереносимости пациента, на основании заключения врачебно-консультативной комиссии заказчика, перечень и количество лекарственных средств, медицинских изделий, отпускаемых на бесплатной и (или) льготной основе, с указанием торгового названия, а также технической характеристики и предельных цен на международное непатентованное наименование и (или) предельных цен на торговое наименование по каждому лоту (при закупе фармацевтических услуг);

      17) перечень и количество медицинской техники;

      18) перечень населенных пунктов, в которых надлежит оказывать фармацевтическую услугу, определенный управлениями здравоохранения областей, городов республиканского значения, столицы по каждому лоту (при закупе фармацевтических услуг);

      19) требования к потенциальным поставщикам фармацевтических услуг, а также их соисполнителям, установленные [главой 3](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z110) настоящих Правил (при закупе фармацевтических услуг).

**3. Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику**

1) правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность);

      2) правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности;

      3) не аффилирован с членами и секретарем тендерной комиссии (комиссии), а также представителями заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора, которые имеют право прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые решения тендерной комиссией (комиссии);

      4) отсутствие задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование;

      5) не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации.

      Требования настоящего пункта не применяются при осуществлении закупа у иностранных товаропроизводителей, международных фармацевтических организаций и через международные организации, учрежденные Организацией Объединенных Наций.

      15. При закупе не предъявляются требования, не предусмотренные настоящими Правилами.

      16. Потенциальный поставщик в рамках закупа по одному лоту представляет одно торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия, за исключением случая, когда по условиям объявления или приглашения на закуп требуется его комплектность.

      17. Местными органами государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы осуществляется закуп фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи:

      1) для лекарственных средств и медицинских изделий, входящих в перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями), утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, но не входящих в перечень единого дистрибьютора;

      2) в целях обеспечения детей, в случаях закупа лекарственного средства, в инструкции по медицинскому применению которого имеется указание о противопоказаниях к применению у детей;

      3) в случае индивидуальной непереносимости пациента на основании заключения врачебно-консультативной комиссии и решения местных представительных органов областей, городов республиканского значения и столицы.

**4**. **Требования к товарам для оказания гарантированного объема**

**бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.**

К закупаемым и отпускаемым, в том числе при закупе фармацевтических услуг, лекарственным средствам и медицинским изделиям, предназначенным для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, предъявляются следующие требования:

1) наличие государственной регистрации в Республике Казахстан в соответствии с положениями Кодекса и порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных в аптеках, орфанных препаратов, включенных в перечень орфанных препаратов, утвержденный уполномоченным органом в области здравоохранения, незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения, комплектующих, входящих в состав изделия медицинского назначения и не используемых в качестве самостоятельного изделия или устройства; в случае закупа медицинской техники в специальном транспортном средстве – государственная регистрация в Республике Казахстан в качестве единого передвижного медицинского комплекса.

      Отсутствие необходимости регистрации комплектующего медицинской техники (комплекта поставки) подтверждается письмом экспертной организации или уполномоченного органа в области здравоохранения;

      2) соответствие характеристики или технической спецификации условиям объявления или приглашения на закуп.

      При этом, допускается превышение предлагаемых функциональных, технических, качественных и эксплуатационных характеристик медицинской техники требованиям технической спецификации;

      3) непревышение утвержденных уполномоченным органом в области здравоохранения предельных цен по международному непатентованному названию и (или) торговому наименованию (при наличии) с учетом наценки единого дистрибьютора, цены в объявлении или приглашении на закуп, за исключением незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, ввезенных на территорию Республики Казахстан на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения;

      4) хранение и транспортирование в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденными уполномоченным органом в области здравоохранения;

      5) соответствие маркировки, потребительской упаковки и инструкции по применению лекарственных средств и медицинских изделий требованиям законодательства Республики Казахстан и порядку, установленному уполномоченным органом в области здравоохранения, за исключением случаев ввоза в Республику Казахстан незарегистрированных лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      6) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий на дату поставки поставщиком заказчику составляет:

      не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

      не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

      7) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых на дату поставки поставщиком единому дистрибьютору, составляет:

      не менее шестидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года и не менее пятидесяти процентов при последующих поставках в течение финансового года;

      не менее четырнадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более) при поставке лекарственных средств и медицинских изделий в период ноябрь, декабрь года, предшествующего году, для которого производится закуп, и январь наступившего финансового года, и не менее двенадцати месяцев при последующих поставках в течение финансового года;

      8) срок годности лекарственных средств и медицинских изделий, за исключением лекарственных средств и медицинских изделий, поставляемых в рамках мобилизационного резерва, а также указанных в [подпункте 9)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z142) настоящего пункта, на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:

      не менее тридцати процентов от срока годности, указанного на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

      не менее восьми месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

      9) срок годности вакцин на дату поставки единым дистрибьютором заказчику составляет:

      не менее сорока процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

      не менее десяти месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

      10) менее сроков годности, указанных в [подпунктах 8)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z139) и [9)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z142) настоящего пункта, для переходящих остатков лекарственных средств и медицинских изделий единого дистрибьютора, которые поставляются заказчику для использования по назначению до истечения срока их годности;

      11) новизна медицинской техники, ее неиспользованность и производство в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;

      12) внесение медицинской техники, относящейся к средствам измерения, в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан о единстве измерений.

      Отсутствие необходимости внесения медицинской техники в реестр государственной системы единства измерений Республики Казахстан подтверждается в соответствии с законодательством Республики Казахстан об обеспечении единства измерений;

      13) соблюдение количества, качества и сроков поставки или оказания фармацевтической услуги условиям договора.

      19. Требования, предусмотренные [подпунктами 4)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z131), [5)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z132), [6)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z133), [7)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z136), [8)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z139), [9)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z142), [10)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z145), [11)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z146), [12)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z147) и [13)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z149) пункта 18 настоящих Правил, подтверждаются поставщиком при исполнении договора поставки или закупа.

      20. Заказчик, организатор закупа, единый дистрибьютор не устанавливают к лекарственным средствам и медицинским изделиям требований, не предусмотренных настоящими Правилами.

 **5. Разъяснение организатором тендера положений тендерной документации потенциальным поставщикам, получившим ее копию**

1. Потенциальный поставщик вправе запросить у организатора тендера разъяснения тендерной документации, но не позднее, чем *за десять календарных дней* до истечения окончательного срока приема тендерных заявок. Запросы потенциальных поставщиков необходимо направлять по следующим реквизитам организатора закупок: **БИН 990240002919**, **по адресу:** г. **Алматы, пр. Достык 220, Бухгалтерия.**

2. Организатор закупа не позднее *трех рабочих дней* со дня получения запроса дает разъяснение, направляемое всем потенциальным поставщикам, получившим тендерную документацию, на дату поступления запроса без указания автора запроса.

3. В срок не позднее *семи календарных дней* до истечения окончательного срока приема тендерных заявок заказчик или организатор закупа при необходимости по собственной инициативе или в ответ на запросы потенциальных поставщиков вносит изменения в тендерную документацию, о чем незамедлительно сообщается всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию. При этом окончательный срок приема тендерных заявок продлевается на срок не менее *пяти календарных дней*.

4. Заказчик или организатор закупа при необходимости проводит встречу с потенциальными поставщиками для разъяснения условий тендера в месте и время, определенные тендерной документацией, о чем составляется протокол, включающий сведения о ходе и содержании встречи, который направляется всем потенциальным поставщикам, представившим тендерные заявки или получившим тендерную документацию.

6. **Поддержка отечественных товаропроизводителей и (или) производителей государств-членов Евразийского экономического союза**

В случае, если в закупе по лоту участвует один потенциальный поставщик, являющийся отечественным товаропроизводителем и (или) производителем государств-членов Евразийского экономического союза, представивший заявку, соответствующую условиям объявления или приглашения на закуп и требованиям настоящих Правил, такой потенциальный поставщик признается победителем, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

     1. В случае, если в закупе по лоту участвуют два и более потенциальных поставщика, являющихся отечественными товаропроизводителями и (или) производителями государств-членов Евразийского экономического союза, заявки которых соответствуют условиям объявления или приглашения на закуп и требованиям настоящих Правил, то победитель среди них определяется по наименьшей цене, а заявки других потенциальных поставщиков автоматически отклоняются.

      2. Если в тендере, предполагающем возможность заключения долгосрочного договора с отечественным товаропроизводителем, подана одна заявка, соответствующая условиям объявления и требованиям настоящих Правил, потенциальным поставщиком, являющимся отечественным товаропроизводителем, с ним заключается долгосрочный договор поставки.

      3. Статус отечественного товаропроизводителя потенциального поставщика при проведении закупа подтверждается следующими документами:

      1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий, полученной в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

      2) регистрационным удостоверением на лекарственное средство или медицинское изделие, выданным в соответствии с положениями [Кодекса](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360#z5) и порядком, определенным уполномоченным органом в области здравоохранения, с указанием отечественного товаропроизводителя в качестве производителя.

      При заключении договора или дополнительного соглашения к долгосрочному договору поставки отечественный товаропроизводитель на поставляемые лекарственные средства и медицинские изделия предоставляет сертификат о происхождении лекарственных средств, медицинских изделий для внутреннего обращения "СТ KZ".

      4. Статус потенциального поставщика-производителя государств-членов Евразийского экономического союза подтверждается следующими документами:

      1) лицензией на фармацевтическую деятельность по производству лекарственных средств и (или) медицинских изделий;

      2) регистрационным удостоверением, соответствующим Правилам регистрации и экспертизы Евразийского экономического союза (согласно решениям Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 года № 78 и от 12 февраля 2016 года № 46).

**7. Срок действия, содержание, предоставление, изменение и отзыв тендерных заявок**

 1. Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в тендере, до истечения окончательного срока приема тендерных заявок представляет заказчику или организатору закупа в запечатанном виде тендерную заявку, составленную в соответствии с положениями тендерной документации.

      2. Тендерная заявка, поступившая по истечении окончательного срока приема тендерных заявок, не вскрывается и возвращается потенциальному поставщику.

      3. Тендерная заявка состоит из основной части, технической части и гарантийного обеспечения.

      В случае привлечения соисполнителя, потенциальный поставщик также прилагает к тендерной заявке документы, указанные в [подпунктах 2)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z158), [3)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z241), [4)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z242), [5)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z243), [6)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z244) и [7)](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z245) пункта 58 настоящих Правил.

      4. Основная часть тендерной заявки содержит:

      1) заявку на участие в тендере по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

      2) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица или справку об учетной регистрации (перерегистрации) филиала (представительства);

      3) копию устава для юридического лица (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора, или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);

      4) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющего личность;

      5) копии соответствующих лицензий на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) "О разрешениях и уведомлениях";

      6) сведения об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

      7) копии сертификатов (при наличии):

      о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP);

      о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);

      о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP);

      8) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

      9) оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки.

      5. Техническая часть тендерной заявки содержит:

      1) технические спецификации с указанием точных технических характеристик заявленных лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтической услуги на бумажном носителе (при заявлении медицинской техники, также на электронном носителе в формате docx);

      2) копию документа о государственной регистрации лекарственного средства и (или) медицинского изделия либо заключения (разрешения) уполномоченного органа в области здравоохранения на ввоз и применение в Республике Казахстан;

      На ввезенные и произведенные на территории Республики Казахстан до истечения срока действия регистрационного удостоверения лекарственные средства и (или) медицинские изделия представляются: копии документа, подтверждающего его ввоз через государственную границу Республики Казахстан, его оприходование потенциальным поставщиком; производство отечественными товаропроизводителем, заключение о безопасности, выданное в установленном законодательством порядке;

      3) при необходимости копию акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" с датой выдачи за один и менее год до даты вскрытия конвертов с заявками, если потенциальным поставщиком не представлен сертификат надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) или надлежащей производственной практики (GМP), или надлежащей аптечной практики (GPP).

**8. Гарантийное обеспечение тендерной заявки**

 1. Вместе с тендерной заявкой потенциальный поставщик вносит гарантийное обеспечение в размере одного процента от суммы, выделенной для закупа лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг.

      2. Гарантийное обеспечение тендерной заявки (далее – гарантийное обеспечение) представляется в виде:

      1) гарантийного денежного взноса, который вносится на банковский счет заказчика или организатора закупа либо на счет, предусмотренный Бюджетным кодексом Республики Казахстан для организаторов закупа, являющихся государственными органами и государственными учреждениями;

      2) банковской гарантии по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Гарантийное обеспечение тендерной заявки в виде залога денег вносится потенциальным поставщиком на следующий счет организатора тендера:

**БИН 990240002919, РНН 600900095104, БИК HSBKKZKX, ИИК KZ166010131000252634, АЛМАТИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ФИЛИАЛ АО "Народный Банк Казахстана" г. Алматы**.

 1. Гарантийное обеспечение возвращается потенциальному поставщику в течение пяти рабочих дней в случаях:

      1) отзыва тендерной заявки потенциальным поставщиком до истечения окончательного срока их приема;

      2) отклонения тендерной заявки по основанию несоответствия положениям тендерной документации;

      3) признания победителем тендера другого потенциального поставщика;

      4) прекращения процедур закупа без определения победителя тендера;

      5) вступления в силу договора закупа и внесения победителем тендера гарантийного обеспечения исполнения договора закупа.

 2. Гарантийное обеспечение не возвращается потенциальному поставщику, если:

      1) он отозвал или изменил тендерную заявку после истечения окончательного срока приема тендерных заявок;

      2) победитель уклонился от заключения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг после признания победителем тендера;

      3) он признан победителем и не внес либо несвоевременно внес гарантийное обеспечение договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг.

**9. Валюта тендерной заявки и платежа**

1. Цены тендерных заявок потенциальных поставщиков должны быть выражены в тенге.

2. Фактическая оплата поставщикам производится в тенге по мере выделения Министерством здравоохранения Республики Казахстан бюджетных средств до конца 2021 года.

**10. Требования к языку составления и предоставления тендерной заявки, договора закупа**

1. Тендерная заявка, подготовленная потенциальным поставщиком, а также вся корреспонденция и документы, касательно тендерной заявки составляются и представляются на государственном либо русском языках. Сопроводительная документация и печатная литература, предоставляемые потенциальным поставщиком, могут быть составлены на другом языке при условии, что к ним будет прилагаться точный, нотариально засвидетельствованный перевод соответствующих разделов на языке тендерной заявки.

**11. Оформление, порядок, место и окончательный срок представления тендерных заявок**

 1. Потенциальный поставщик при необходимости отзывает заявку в письменной форме до истечения окончательного срока их приема.

      2. Не допускается внесение изменений в тендерные заявки после истечения срока представления тендерных заявок.

     3. Тендерная заявка печатается либо пишется несмываемыми чернилами, представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

      Не допускается внесение в текст тендерной заявки вставок между строками, подтирок или приписок, за исключением случаев необходимости исправления грамматических или арифметических ошибок.

      Техническая спецификация представляется в прошитом и пронумерованном виде, последняя страница скрепляется подписью представителя потенциального поставщика.

      Техническая спецификация тендерной заявки и оригинал гарантийного обеспечения закупа прикладываются к тендерной заявке отдельно и запечатываются с тендерной заявкой в один конверт.

  Конверт содержит наименование и юридический адрес потенциального поставщика, подлежит адресации заказчику или организатору закупа по адресу, указанному в тендерной документации, и содержит слова **«Тендер по закупу систем кохлеарной имплантации» и «Не вскрывать до 12.00 часов «11» апреля 2023 года».**

**13. Вскрытие конвертов с тендерными заявками**

 1. Продолжительность времени между завершением приема тендерных заявок и началом вскрытия конвертов с тендерными заявками не превышает двух часов.

      2. Конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией по времени и в месте, определенных тендерной документацией, с применением аудио- и видеофиксации.

      В процедуре вскрытия конвертов с тендерными заявками могут присутствовать потенциальные поставщики либо их уполномоченные представители.

      Вскрывая конверты, секретарь тендерной комиссии объявляет наименование и адрес потенциальных поставщиков, от которых поступили тендерные заявки, заявленные цены по каждому лоту, условия поставки и оплаты, порядок отзыва тендерных заявок, информацию о документах, составляющих тендерную заявку, и вносит данные сведения в протокол вскрытия конвертов.

**14. Оценка и сопоставление тендерных заявок**

   1. Тендерная комиссия осуществляет оценку и сопоставление тендерных заявок.

      В целях уточнения соответствия потенциальных поставщиков квалификационным требованиям в части их непричастности к процедуре банкротства либо ликвидации тендерная комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет - ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства либо ликвидации.

      2. Тендерная комиссия отклоняет тендерную заявку в целом или по лоту в случаях:

1. непредставления гарантийного обеспечения тендерной заявки в соответствии с требованиями настоящих Правил;

      2) непредставления справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица или справки об учетной регистрации (перерегистрации) филиала (представительства);

      3) непредставления копии устава или выписки о составе учредителей, участников или выписки из реестра держателей акций, или копии учредительного договора в случаях, предусмотренных настоящими Правилами;

      4) непредставления копии документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копии документа, удостоверяющего личность (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

      5) непредставления копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий либо в виде электронного документа, полученных в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов, либо непредставления нотариально удостоверенных копий соответствующей лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, уведомления о начале или прекращении деятельности по оптовой и (или) розничной реализации медицинских изделий, полученных в соответствии с [Законом](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000202#z1) «О разрешениях и уведомлениях», в случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов;

      6) непредставления сведений об отсутствии (наличии) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученных посредством веб-портала «электронного правительства» или веб-приложения «кабинет налогоплательщика» не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

      7) наличия в сведениях соответствующего органа государственных доходов информации о задолженности в бюджет, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование (за исключением сумм, по которым изменены сроки уплаты, не отраженных в общей сумме задолженности);

      8) непредставления технической спецификации в соответствии с требованиями настоящих Правил;

      9) представления потенциальным поставщиком технической спецификации, не соответствующей требованиям тендерной документации и настоящих Правил;

      10) установления факта представления недостоверной информации по квалификационным требованиям и требованиям к лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям и услугам, приобретаемым в рамках настоящих Правил;

      11) причастности к процедуре банкротства либо ликвидации;

      12) непредставления документов, подтверждающих соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг требованиям, предусмотренным главой 4 настоящих Правил;

      13) непредставления при необходимости копии акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии «холодовой цепи», за исключением случаев представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), отечественным товаропроизводителем – сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP), сертификата надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг;

      14) если техническая характеристика заявленной медицинской техники не соответствует технической характеристике и (или) комплектации, определенной регистрационным удостоверением и (или) регистрационным досье;

      15) несоответствия требованиям [пункта 16](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z119) настоящих Правил;

      16) установленных [пунктами 22](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z154), [29](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z173) настоящих Правил;

      17) если тендерная заявка имеет более короткий срок действия, чем указано в условиях тендерной документации;

      18) непредставления ценового предложения либо представления ценового предложения не по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;

      19) представления потенциальным поставщиком цены на лекарственное средство и (или) медицинское изделие, превышающей цену, выделенную для закупа по соответствующему лоту, и (или) предельную цену на международное непатентованное наименование и предельную цену на торговое наименование;

      20) представления тендерной заявки в непрошитом виде, с непронумерованными страницами, не скрепленной подписью, без указания на конверте наименования или юридического адреса потенциального поставщика, заказчика или организатора закупа;

      21) несоответствия потенциального поставщика и (или) соисполнителя предъявляемым квалификационным требованиям;

      22) установления факта аффилированности в нарушение требований настоящих Правил.

      3. Если тендер в целом или какой-либо его лот признаны несостоявшимися, заказчик или организатор закупа изменяют содержание и условия тендера и проводят повторный тендер в соответствии с [разделом 2](https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2100000375#z175) настоящих Правил.

      4. Если тендер в целом или какой-либо лот признаны несостоявшимися по основанию подачи только одной заявки, соответствующей требованиям тендерной документации, то заказчиком или организатором закупа осуществляется закуп способом из одного источника у потенциального поставщика, подавшего данную заявку.

      5. Закуп способом тендера или его какой-либо лот признаются несостоявшимися по одному из следующих оснований:

1. отсутствие тендерных заявок;

      2) отклонение всех тендерных заявок потенциальных поставщиков.

      6. Победитель тендера определяется среди потенциальных поставщиков, тендерные заявки которых признаны тендерной комиссией соответствующими условиям объявления и требованиям настоящих Правил, на основе наименьшего ценового предложения.

      В отсутствие конкуренции по лоту или при отклонении тендерных заявок конкурентов по лоту победителем тендера признается потенциальный поставщик, чья тендерная заявка признана тендерной комиссией единственной соответствующей условиям объявления и требованиям настоящих Правил.

**15. Подведение итогов тендера**.

 1. Итоги тендера подводятся в течение десяти календарных дней со дня вскрытия конвертов с тендерными заявками, о чем составляется протокол, в который включаются:

      1) наименования и краткое описание лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг;

      2) сумма закупа;

      3) наименования, местонахождение и квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки;

      4) цена и другие условия каждой тендерной заявки в соответствии с тендерной документацией;

      5) изложение оценки и сопоставления тендерных заявок;

      6) основания отклонения тендерных заявок;

      7) наименования и местонахождение победителя (ей) по каждому лоту тендера и условия, по которым определен победитель, с указанием торгового наименования;

      8) наименования и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя, с указанием торгового наименования;

      9) основания, если победитель тендера не определен;

      10) срок, в течение которого надлежит заключить договор закупа;

      11) информация о привлечении экспертной комиссии.

      2. В течение трех календарных дней со дня подведения итогов тендера заказчик или организатор закупа уведомляют потенциальных поставщиков, принявших участие в тендере, о результатах тендера путем размещения протокола итогов на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа.

      3. Протокол об итогах тендера размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа. Организатор закупа в течение трех календарных дней со дня подведения итогов направляет заказчику заверенные копии протокола итогов закупа и техническую спецификацию лекарственных средств и (или) медицинских изделий победителя.

**16. Заключение договора закупа**

 Заказчик в течение пяти календарных дней со дня подведения итогов тендера либо получения итогов закупа от организатора закупа направляет потенциальному поставщику подписанный договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, составляемый по формам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения.

1. В течение десяти рабочих дней со дня получения договора победитель тендера подписывает его либо письменно уведомляет заказчика о несогласии с его условиями или отказе от подписания.

      Непредставление в указанный срок подписанного договора или уведомления о несогласии с условиями считается отказом от его заключения. Срок разрешения разногласий не превышает двух рабочих дней.

      2. Договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг вступают в силу со дня подписания его уполномоченными представителями сторон, если иное не предусмотрено законодательными актами Республики Казахстан.

      3. Если победитель тендера уклонился от подписания договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в установленный срок или не уведомил заказчика о несогласии с его условиями, то заказчик заключает договор с участником тендера, соответствующим требованиям настоящих Правил, и ценовое предложение которого является вторым после предложения победителя.

      4. Не допускается внесение каких-либо изменений и (или) новых условий в договор (за исключением уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий, объема), которые изменяют содержание предложения, явившегося основой для выбора поставщика, в том числе замена торгового наименования, указанного в договоре другим торговым наименованием.

      5. Внесение изменения в заключенный договор при условии неизменности качества и других условий, явившихся основой для выбора поставщика, допускается:

1. по взаимному согласию сторон в части уменьшения цены на лекарственные средства и (или) медицинские изделия и соответственно цены договора;

      2) по взаимному согласию сторон в части уменьшения объема лекарственных средств и (или) медицинских изделий, фармацевтических услуг.

      6. Допускается проведение переговоров заказчиком либо организатором закупа с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера, с целью уменьшения цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий либо фармацевтической услуги до подписания договора закупа и договора на оказание фармацевтических услуг, с применением аудио- и видеофиксации. Потенциальный поставщик принимает решение по своему усмотрению о согласии или несогласии на уменьшение цены лекарственных средств и (или) медицинских изделий или фармацевтической услуги, что не является основанием для отказа заказчиком либо организатором закупа в подписании договора с потенциальным поставщиком, признанным победителем тендера.

**17. Порядок внесения обеспечения исполнения договора**

 Содержание, форма и условия внесения гарантийного обеспечения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг (далее – гарантийное обеспечение) определяются заказчиком или организатором закупа в соответствии с положениями настоящих Правил и подлежат включению в тендерную документацию, договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг.

1. Гарантийное обеспечение составляет три процента от цены договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг и представляется в виде:
2. гарантийного взноса в виде денежных средств, размещаемых в обслуживающем банке заказчика;

      2) банковской гарантии, выданной в соответствии с нормативными правовыми актами Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

      Гарантийное обеспечение в виде гарантийного взноса денежных средств вносится потенциальным поставщиком на соответствующий счет заказчика.

      2. Гарантийное обеспечение не вносится, если цена договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не превышает двухтысячекратного размера месячного расчетного показателя на соответствующий финансовый год.

      3. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг вносится поставщиком не позднее десяти рабочих дней со дня его вступления в силу, если им не предусмотрено иное.

      4. Гарантийное обеспечение исполнения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг не возвращается заказчиком поставщику в случаях:

1. расторжения договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением поставщиком договорных обязательств;

      2) неисполнения или исполнения ненадлежащим образом своих обязательств по договору поставки (нарушение сроков поставки, поставка некачественных лекарственных средств, медицинских изделий и нарушение других условий договора);

      3) неуплаты штрафных санкций за неисполнение или ненадлежащее исполнение, предусмотренных договором закупа или договором на оказание фармацевтических услуг.

**18**. **Порядок возмещения затрат поставщикам фармацевтических услуг**

 1. Местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы ежемесячно возмещают поставщикам фармацевтических услуг стоимость лекарственных средств, медицинских изделий, установленную договором об оказании фармацевтических услуг, и размер вознаграждения за услуги по транспортировке, хранению, учету и реализации лекарственных средств, медицинских изделий, выраженный в процентном соотношении, установленный договором об оказании фармацевтических услуг.

      При этом стоимость лекарственных средств, медицинских изделий не превышает предельных цен на международное непатентованное наименование и предельных цен на торговое наименование.

      2. Местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы возмещают затраты поставщикам фармацевтических услуг за фактически оказанные услуги в соответствии с актами выполненных работ на основании сверки представленных данных об обеспеченных реестрах (реестр рецептов) с данными в информационной системе учета амбулаторного лекарственного обеспечения в пределах выделенных средств. Сумма договора корректируется с учетом фактически оказанного объема услуг.

**19. Специальные положения закупа медицинских изделий**

1. Вскрытые тендерные заявки не возвращаются потенциальным поставщикам, за исключением оригинала банковской гарантии. При этом заказчик или организатор тендера должен сохранить копию данного документа.

 2. В случаях выявления нарушений при проведении закупа, руководитель заказчика, организатор закупа признают такой закуп в целом либо по соответствующим лотам недействительным.

3. Электронный адрес интернет-ресурса Заказчика, на котором планируется размещать информацию, подлежащую опубликованию: **https://gkb5.kz .**

Приложение 1

к Тендерной документации

**Перечень закупаемых товаров**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование****Заказчика** | **Наименование товара\*** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Условия поставки (в соответствии с Инкотермс 2010)** | **Срок поставки товара** | **Место поставки товара** | **Размер авансового платежа, в %** | **Сумма выделенная для закупа** |
| 1 | КГП на ПХВ «Городская клиническая больница №5» УОЗ г. Алматы | Система кохлеарной имплантации | комп | 100 | DDPпункт назначения  | По заявке заказчика в течение 15 рабочих дней | г.Алматы, пр. Достык, 220 | 0% | 580 000 000 |
| 2 | Система кохлеарной имплантации |  комп | 30 | 0% | 174 000 000 |

\*Полное описание товаров указывается в технической спецификации

Приложение 2

к Тендерной документации

**ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ**

 **Лот № 1 - Система кохлеарной имплантации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметры** | **Требование** |
| 1. **Требования к импланту**
 |
| 1.1 | Удароустойчивый корпус импланта  | Наличие |
| 1.2 | Длина корпуса импланта мм | Не более 24 |
| 1.3 | Количество независимых источников тока | Не менее 24 |
| 1.4 | Количество независимых электродных каналов | Не менее 12 |
| 1.5 | Глубина погружения электронной решетки в улитку мм | Не менее 31  |
| 1.6 | Количество дополнительных электродов за пределами улитки | Не менее 2 |
| 1.7 | Частотный диапазон  | От 70 Гц до 8500 Гц |
| 1.8 | Частота стимуляции общая | Не менее 50000 импульсов в секунду |
| 1.9 | Гибкий корпус импланта с вынесенной от электроники катушкой | Наличие |
| 1.10 | Возможность сохранения остаточного слуха | Наличие |
| 1.11 | Тип электродной решетки: прямая электродная решетка | Наличие |
| 1.12 | Возможность измерения импеданса каждого канала и телеметрия электроники импланта | Наличие |
| 1.13 | Телеметрия нервного ответа | Наличие |
| 1.14 | Стимуляция двухфазными, трехфазными и точными трехфазными импульсами | Наличие |
| 1.15 | Возможность проведения магнитно-резонансной томографии 3,0 Тесла без извлечения магнита | Наличие |
| 1.16 | Возможность использования параллельной стимуляции | Наличие |
| 1.17 | Толщина корпуса импланта мм | Не более 4.5 |
| 1. **Требования к речевому процессору**
 |
| 2.1 | Речевой процессор заушного типа | Наличие |
| 2.2 | Масса с двумя цинк-воздушными 675 элементами гр. | Не более 10,6 |
| 2.3 | Продолжительность работы от 2х 675 элементов часов | Не менее 60 |
| 2.4 | Снижение шума ветра | Наличие |
| 2.5 | Возможность подключения внешних устройств | Наличие |
| 2.6 | Количество спектральных полос | Не менее 250 |
| 2.7 | Количество программ прослушивания | Не менее 4 |
| 2.8 | Входной динамический диапазон | Не менее 85 дБ SPL |
| 2.9 | Кабель для подключения к источникам звука (плееру, телефону и т.д.) | Наличие |
| 2.10 | Не менее 5 вариантов ношения РП | Наличие |
| 2.11 | Микрофоны | Не менее 2 |
| 2.12 | Аккумуляторы как источник питания | Наличие |
| **3. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение** |
| 3.1. | Гарантийное обслуживание |  |
| 3.2. | - наружная часть системы - речевой/звуковой процессор | Не менее 3 лет |
| 3.3. | - внутренняя часть системы | Не менее 10 лет |
| 3.4. | Сервисное гарантийное и постгарантийное обслуживание | Наличие |
| 3.5. | Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов | Наличие |

**ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**Лот №2-Система кохлеарной имплантации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Основные требования** | **Показатели** |
|  Система кохлеарной имплантации, предназначенная для пациентов с сенсоневральной тугоухостью 3-4 степени и глухотой, должна состоять из четырех инновационных компонентов: кохлеарного импланта, речевого процессора, устройства дистанционного управления и специального программного обеспечения для настройки речевого процессора |
| **№ п/п** | **1. Требования к импланту** | **Показатели** |
| Кохлеарный имплант должен сочетать в себе сложное электронное устройство и современную электродную решетку |
| 1. | Удароустойчивый титановый корпус импланта | Наличие |
| 2. | Биологически совместимый материал корпуса и покрытия | Наличие |
| 3. | Количество активных независимых электродов, вводимых в улитку для оптимальной стимуляции | Не менее 22 |
| 4. | Количество экстракохлеарных электродов  | Не менее 2 |
| 5. | Возможность выбора линейки электродных решеток в зависимости от состояния улитки  | Наличие |
| 6. | Широкий диапазон способов стимуляции: монополярный, биполярный и с общей массой, двухфазные импульсы тока | Наличие |
| 7. | Интракохлеарная длина электрода  | Не более 19 мм |
| 8. | Длина активного участка электродной решетки  | Не более 15 мм |
| 9. | Белый маркер для контроля глубины введения электрода в улитку | Наличие |
| 10. | Возможность минимального повреждения улитки при введении электрода | Наличие |
| 11. | Возможность измерения импеданса каждого канала и телеметрии электроники импланта.  | Наличие |
| 12. | Автоматизированная телеметрия нервного ответа, для удобства программирования | Наличие |
| 13. | Возможность проведения магнитно-резонансной томографии до 1,5 Тесла без извлечения магнита | Наличие |
| 14. | Возможность проведения магнитно-резонансной томографии 3 Тесла с извлечения магнита | Наличие |
| 15. | Возможность использования новых стратегий кодирования | Наличие |
| 16. | Совместимость с будущими моделями речевых процессоров | Наличие |
| 2. Требования к речевому процессору |
|  1. | Речевой процессор заушного типа совместимый по беспроводной связи с устройством дистанционного управления  | Наличие |
| 2. | Возможность дистанционного поиска утерянного речевого процессора с помощью смартфона | Наличие |
| 3. | Возможность потоковой передачи звука со смартфона на речевой процессор с дистанции не менее 7 метров | Наличие |
|  4. | Устройство дистанционного управления контролирует работу речевого процессора: изменяет громкость и чувствительность РП, переключает программы,блокирует кнопки РП, показывает заряд аккумулятора или батареек и т.д. | Наличие |
| 5.  | Современная и полностью автоматическая технология обработки звука в различных слуховых ситуациях | Наличие |
| 6.  | Автоматическая настройка звукового процессора | Наличие |
| 7. | Динамическая регуляция различных звуковых характеристик для четкости и ясности речи (снижение фонового шума и шума ветра). | Наличие |
|  8. | Речевой процессор с не менее 2-мя всенаправленными микрофонами | Наличие |
|  9. | Возможность использования до 4-х программ прослушивания в разных акустических ситуациях | Наличие |
|  10. | Цифровой тип передачи импульсов и различные стратегии кодирования входящих сигналов | Наличие |
| 11. | Возможность подключения беспроводных внешних устройств  | Не менее 4 |
| 12. | Влагоотталкивающее нанопокрытие и водоустойчивость с классом защиты IP57 | Наличие |
|  13. | Функция автоматического обнаружения телефонного звонка с помощью функции "Авто" индукционной катушки | Наличие |
|  14.  |  Возможность использования в качестве элементов питания аккумуляторных и воздушно-цинковых батареек на выбор | Наличие |
| 15. | Возможность беспроводной настройки речевого процессора | Наличие |
| 16. | Программное обеспечение для проведения интраоперационного исследования и настроек речевых процессоров. Автоматизированное и интегрированное управление настройками с помощью портативных устройств. Возможность беспроводного интраоперационного тестрирования. | Наличие |
| 3. Комплектация звукового (речевого) процессора: |
| **№ поз.** | **Наименование** | **Кол-во** | **Примечание** |
| 1 | Звуковой процессор  | 1 | Заушного типа |
| 2 | Контейнер для батареек | 1 | компонент батарейного отсека процессора |
| 3 | Воздушно-цинковые батарейки тип Р675  | 1 | (упаковка - 6 шт.) |
| 4 | Крышка батарейного отсека | 1 | компонент батарейного отсека процессора |
| 5 | Комплект документации  | 1 | на государственном (казахском) и русском языке |
| 6 | Катушка передающая c кабелем 6 см | 1 | для передачи сигнала от процессора к импланту |
| 7 | Катушка передающая c кабелем 8 см | 1 | для передачи сигнала от процессора к импланту |
| 8 | Страховочная петля | 1 | Для крепления речевого процессора |
| 9 | Магнит катушки 2М | 1 | для фиксации катушки над имплантом |
| 10 | Рожок стандартный(упаковка – 3 шт.) | 1 | для крепления процессора за ухом |
| 11 | Контрольные наушники  | 1 | для контроля исправности микрофонов |
| 12 | Рюкзак | 1 | Для удобного ношения аксессуаров к речевому процессору |
| 13 | Футляр для повседневного использования  | 1 | футляр для повседневного хранения и сушки процессора |
| 14 | Влагопоглатитель в капсулах (упаковка – 4 шт.) | 1 | капсулы для повседневной сушки |
| 15 | Отвертка | 1 | устройство для блокировки доступа к батарейкам |
| 16 | Устройство для сушки и хранения  | 1 | устройства для периодической интенсивной сушки процессора |
| 17 | Защита микрофона (упаковка – 2 шт.) | 1 | Запасные защитные фильтры для микрофонов |
| 18 | Зарядное устройство  | 1 | устройство для зарядки аккумуляторов для процессора |
| 19 | Набор адаптеров для зарядного устройства  | 1 | адаптеры для зарядного устройства (аккумуляторы) для различных типов розеток |
| 20 | Стандартный аккумуляторный батарейный отсек | 1 | аккумуляторный элемент питания для процессора стандартного размера |
| 21 | Пульт дистанционного управления | 1 | Пульт дистанционного управления для изменения громкости и чувствительности |
| 4. Гарантийные обязательства, сервисное обслуживание, обучение |
| 1. | Гарантия на системы кохлеарной имплантации | 10 лет на имплант 3 года на речевой процессор |
| 2. | Сервисное обслуживание и обучение родителей правилам пользования системой кохлеарной имплантации | Наличие |
| 3. | Регулярное проведение курсов усовершенствования по системе кохлеарной имплантации для специалистов, занятых в процессе кохлеарной имплантации: хирургов, сурдологов, сурдопедагогов | Наличие |

Дополнительные требования к поставляемому товару.

Товар должен быть новым, обязательно упакованным, промаркированным с указанием наименования, страны-производителя и произведен не раньше 2022 года.

Каждая единица товара должна быть снабжена технической и эксплуатационной документацией на казахском и русском языках.

Программное обеспечение товара должно быть совместимым с настроечным оборудованием, которое поставляется вместе с товаром.

Товар должен иметь документ, подтверждающий наличие регистрации в Республике Казахстан, в случае если товар не подлежит регистрации, поставщик должен представить документ, выданный соответствующим органом о том, что товар не подлежит регистрации в Республике Казахстан.

.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к приказу |
|   | Форма |

 **Объявление о проведении закупа лекарственных средств,**
**медицинских изделий или фармацевтических услуг способом проведения тендера**

      Наименование заказчика или организатора закупа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес заказчика или организатора закупа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

объявляет о проведении закупа способом тендера следующих лекарственных

средств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг: наименование закупаемых

фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований

закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, торговых

наименований – в случае индивидуальной непереносимости пациента, об объеме

закупа, месте поставок, суммах, выделенных для закупа по каждому лоту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сроки и условия поставки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

порядок и источник передачи тендерной документации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место представления (приема) документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к приказу |
|   | Форма |
|   | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заказчика,организатора закупаили 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 требованиями и условиями, предусмотренными Правилами

организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема

бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального

медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденными

постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375

(далее – Правила).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и

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 |
|  |  |  |

      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 3 к приказу  |
|   | Форма |

 **Заявка на участие в конкурсе на заключение долгосрочного договора поставки**

|  |
| --- |
| 1. Сведения о юридическом лице Республики Казахстан |
| 1. | Наименование потенциального поставщика |  |
| 2. | Информация о прохождении регистрации (перерегистрации) юридического лица Республики Казахстан |  |
| 3. | Местонахождение: юридический адрес/местожительство, фактическое местонахождение |  |
| 4. | Бизнес-идентификационный номер (БИН) |  |
| 5. | Руководитель юридического лица Республики Казахстан |  |
| (должность, Ф.И.О. (при его наличии)) |
| (телефон, электронная почта) |
| 2. Сведения о проекте |
| 6. | Наименование проекта |  |
|  |
| 7. | Место реализации проекта |  |
| 8. | Объем инвестиций в фиксированные активы юридического лица (учитываются инвестиции текущего и будущих периодов) |  |
| (тенге) |
| 9. | Источники финансирования проекта собственные заемные средства, в том числе вложенные в проект на дату подачи заявки |  |
| (документ, подтверждающий наличие собственных средств) |
| (документ, устанавливающий источники финансирования и гарантии финансирования проекта) |
| 10. | Информация о наличии земельного участка |  |
|  | Сроки реализации проекта |  |
| 11. | Информация о наличии заключения государственной экспертизы проектно-сметной документации на строительство (указывается при намерении на создание производства лекарственных средств и (или) медицинских изделий) |  |
| 12. | Наименование лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения планируемых к созданию и (или) модернизации производства лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения |  |
| 3. Научно-технологическое обоснование |
| 13. | Информация о наличии технологического оборудования для производства лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения | (документ, подтверждающий наличие на праве собственности (иное вещное право) технологического оборудования) |
| 14. | Наименование собственной разработки/ трансфер технологии/ наличие соглашения и (или) меморандума с научно-исследовательскими институтами, с указанием статуса (освоено организацией / планируется к освоению / планируется к разработке / иное) | (документ подтверждающий научно-технологическую инициативу на заявленную продукцию) |
| 4. Экспортный потенциал продукции |
| 15. | Наименование лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения выведенных на экспорт |  |

      Приложение к заявке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потенциальный поставщик) заявляет и гарантирует правильность (достоверность)

содержащейся в заявке и прилагаемых документах информации и ознакомлен

с условиями расторжения долгосрочного договора поставки.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя юридического лица

Республики Казахстан/индивидуальный предприниматель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, печать (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4 к приказу  |
|   | Форма |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование единогодистрибьютора)От кого:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Заявка на участие в конкурсе на заключение долгосрочного договора поставки медицинской техники**

      Сведения о потенциальном поставщике:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование потенциального поставщика |  |
| Номер и дата свидетельства о государственной регистрации юридического лица |  |
| Бизнес-идентификационный номер (БИН) |  |
| Юридический, почтовый адрес и адрес электронной почты, контактные телефоны потенциального поставщика |  |
| Банковские реквизиты юридического лица (включая полное наименование банка или его филиала) |  |
| Ф.И.О. (при его наличии) первого руководителя юридического лица |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование потенциального поставщика) настоящей заявкой выражает

желание принять участие в конкурсе на заключение долгосрочных договоров

поставки медицинской техники в качестве потенциального поставщика и выражает

согласие поставить медицинскую технику, по следующим лотам:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской техники);

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинской техники),

в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными Правилами

организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема

бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального

медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденными

постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375

(далее – Правила).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и

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 |
|  |  |  |

      Настоящая заявка действует до подведения итогов конкурса.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия

подписать конкурсную заявку от имени и по поручению

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

|  |  |
| --- | --- |
| Печать (при наличии) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
|   | Приложение 5 к приказу |
|   | Форма |

 **Опись документов, прилагаемых к заявке потенциального поставщика**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Дата и номер | Краткое содержание | Кем подписан документ (указать должность и Ф.И.О (при его наличии)) | Оригинал, копия, нотариально засвидетельство-ванная копия (указать нужное) | Номер страницы |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | Приложение 6 к приказу |
|   | Форма |

 **Выписка о текущем составе участников или акционеров**
**потенциального поставщика, влияющих на принятие решений исполнительным органом**

      Наименование потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Полное наименование/имя участника/акционера потенциального поставщика | БИН/ИИН участника/акционера потенциального поставщика |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|   | Приложение 7 к приказу |
|   | Форма |

 **Ценовое предложение потенциального поставщика**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**(наименование потенциального поставщика)**
**на оказание фармацевтической услуги)**

      № закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование лекарственного средства (международное непатентованное наименование или состав) | Характеристика (Лекарственная форма, доза, объем) | Торговое наименование лекарственного средства | Характеристика (лекарственная форма, доза, объем) | Предельная цена лекарственного средства | Предельный размер вознаграждения за услугу (в процентах) | Сумма фармацевтической услуги по предельной цене и предельному размеру вознаграждения за услугу (∑=((f\*g)/100)+f | Ценовое предложение потенциального поставщика по лекарственному средству | Ценовое предложение потенциального поставщика по размеру вознаграждения за услугу | Сумма фармацевтической услуги по ценовым предложениям потенциального поставщика (∑=((i\*j)/100)+i |
| а | b | c | d | e | f | g | h | I | j | k |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого сумма по лоту в тенге |  |  |  |  |  | 0,00 |  |  | 0,00 |

      Примечание: ценовое предложение потенциального поставщика заявлено

с учетом всех затрат.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, должность, Ф.И.О. (при его наличии)

Печать (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 8 к приказу |
|   | Форма |

 **Ценовое предложение потенциального поставщика**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**(наименование потенциального поставщика)**
**на поставку лекарственного средства 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) согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 2 | Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 3 | Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 4 | Цена закупа согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 5 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 6 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 7 | Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз/цена с наценкой Единого дистрибьютора |  \*  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки |  |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

      \* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом

формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9 к приказу |
|   | Форма для Единогодистрибьютора |

      Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизитыЕдиного дистрибьютора,организатора закупа, заказчика) |

 **Банковская гарантия (вид обеспечения тендерной или конкурсной 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/конкурсе по закупу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

объявленном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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/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, предусмотренными 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, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 (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 в случае признания Потенциального поставщика

победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного

обеспечения по заключенному договору.

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи уполномоченных лиц Банка (с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии) | Печать Банка |
|   | Форма для организаторазакупа, заказчика |

      Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизитыорганизатора закупа, заказчика) |

 **Банковская гарантия (вид обеспечения тендерной или конкурсной 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/конкурсе по закупу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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.

В связи с этим Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить организатору закупа/заказчику по первому требованию, включая требование в электронном виде на веб-портале закупок, сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один) процента от суммы, выделенной для закупа лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренными Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 (далее – Правила).

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

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи уполномоченных лиц Банка(с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии) | Печать Банка |
|   | Приложение 10 к приказу |
|   | Форма |

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование БИНи другие банка) |

 **Уведомление о прекращении действия гарантийного обеспечения тендерной или конкурсной заявки**

      Уведомляем о прекращении действия гарантийного обеспечения в связи

с отклонением потенциального поставщика, принимавшего участие

в тендере/конкурсе по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, объявленном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, месяц, год объявления), по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении/на веб-портале закупок)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 11 к приказу |
|   | Форма |

 **Сводный предварительный расчет потребности на лекарственные средства**
**и (или) медицинские изделия на следующий\_\_\_\_\_\_ финансовый год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Специальная позиция прайса (СПП) | Межднародное непатентованное наименование (МНН) | Лекарственная форма | Ед. изм. | Примечание (пациенто-ориентиро-ванность) | Бюджетная программа | Форма мед. помощи | Код МКБ-10 | Нозология | Наименование заболевания (состояния) | Категория населения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств и медицинских изделий | Количество прикрепленного населения из числа отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями по Перечню, утвержденному уполномоченным органом в области здравоохранения, состоящего на диспансерном учете на дату представления расчета регистра прикрепленного населения (РПН) по данному заболеванию | Количество пролеченных больных за текущий год на дату представления расчета информационнная система лекарственного обеспечения (ИСЛО) по данному заболеванию | Прогнозируемое количество больных на основании данных динамики заболеваемости, эпид. ситуации в регионе или стат. данных на дату представления расчета (платформа Республиканского центра электронного здравоохранения РЦЭЗ) по данному заболеванию | Среднее значение потребления за последние 3 года на дату представления расчета (Потребление за 1 год+Потребление за 2 год+Потребление за 3 год)/3 информационная система лекарственного обеспечения (ИСЛО) по данному заболеванию | Количество фактического потребления лекарственных средств и медицинских изделий на дату представления расчета информационной системы лекарственного обеспечения (ИСЛО) по данному заболеванию | Количество фактического потребления ЛС, МИ за законченный финансовый год (предшествующий году подачи заявки) (ИСЛО) по данному заболеванию | Предварительная среднесуточная доза потребления DDD (платформа Республиканского центра электронного здравоохранения РЦЭЗ) по данному заболеванию |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФЛК 1 ЕСЛИ КОЛ-ВО В ПРЕДЕЛАХ +/-25% ОТ ЗНАЧЕНИЯ Среднее значение потребления за последние 3 года, ЕФИС дает возможность вносить данные ФЛК 2 ЕСЛИ КОЛ-ВО В больше чем +/-25% ОТ ЗНАЧЕНИЯ Среднее значение потребления за последние 3 года, ЕФИС не дает возможность вносить данные пока медицинская организация не заполнит столбец примечание | Примечание (причина изменения кол-ва на закуп больше чем +/-25% ОТ ЗНАЧЕНИЯ Среднее значение потребления за последние 3 года | Количество | Цена предельная | Сумма |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |
| --- |
| График поставок |
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Наименование организации здравоохранения\* | Юридический адрес\* | Специализация | Вид выписки |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      \*Перечень и адреса субъектов здравоохранения и (или) военно-медицинских (медицинских) подразделений, ведомственных подразделений (организаций), оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь, и их структурных подразделений;

       \*Перечень и адреса специализированных противотуберкулезных организаций здравоохранения и организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, через которые будет осуществляться амбулаторное лекарственное обеспечение прикрепленного населения из числа отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями, по перечню, утвержденному уполномоченным органом в области здравоохранения, состоящего на диспансерном учете, а также организаций здравоохранения онкологического профиля, через которые будет осуществляться таргетная терапия в рамках амбулаторного лекарственного обеспечения;

      \*Перечень и адреса субъектов здравоохранения, оказывающих бесплатный отпуск населению лекарственных средств и (или) медицинских изделий в рамках амбулаторного лекарственного обеспечения;

      Перечень населенных пунктов, в которых надлежит оказывать услугу по учету и реализации лекарственных средств и (или) медицинских изделий или фармацевтическую услугу, с указанием необходимого количества поставщиков услуги по учету и реализации лекарственных средств и (или) медицинских изделий или поставщиков фармацевтической услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 12 к приказу  |
|   | Форма |

 **Сводный скорректированный расчет потребности в лекарственных средствах и (или) медицинских изделиях**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | СПП | МНН | Торговое наименование | Лекарственная форма | Ед. изм. | Фасовка | Примечание (пациентоориентированность) | Бюджетная программа | Форма мед. помощи | Код МКБ-10 | Нозология | Наименование заболевания (состояния) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория населения |  Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения  | Количество прикрепленного населения из числа отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями на дату представления расчета (РПН) по данному заболеванию | Количество пролеченных больных за текущий год на дату представления расчета (ИСЛО) по данному заболеванию | Прогнозируемое количество больных на дату представления расчета (платформа РЦЭЗ) по данному заболеванию | Предварительная среднесуточная доза потребления DDD (платформа РЦЭЗ) по данному заболеванию |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество ЛС/МИ, указанное в предварительном расчете потребности по данному заболеванию | % отклонения ЛС/МИ (ПЗ/ОЗ) по данному заболеванию | Разнарядка на поставку ЛС, МИ | Количество | Цена предельная | Цена по Прайс-листу ЕД | Сумма |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |
| --- |
| График поставок |
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Наименование организации здравоохранения\* | Юридический адрес\* | Специализация \*\* | Вид выписки |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      \*Перечень и адреса субъектов здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь, и их структурных подразделений;

       \*Перечень и адреса специализированных противотуберкулезных организаций здравоохранения и организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, через которые будет осуществляться амбулаторное лекарственное обеспечение прикрепленного населения из числа отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями по перечню, утвержденному уполномоченным органом в области здравоохранения, состоящего на диспансерном учете;

      \*\*Специализация субъектов здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь, и их структурных подразделений;

      Дата заключения, номер договора с фондом, сумма, выделенная на закуп лекарственных средств, медицинских изделий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Перечень населенных пунктов, районов и составных частей областей, городов республиканского значения и столицы, в которых необходимо предоставлять фармацевтическую услугу

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 13 к приказу  |
|   | Форма |

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Предложение об уменьшении цены договора**

      Единый дистрибьютор предлагает принять участие в переговорах об уменьшении

цены договора по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

К сведению сообщаем, что в соответствии с пунктом 336 Правил организации и

проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема

бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального

медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденными

постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375,

переговоры об уменьшении цены договора между победителем тендера и комиссией

могут пройти по договоренности между ними, в том числе дистанционно, в течение

пяти рабочих дней со дня направления предложения об уменьшении цены договора.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № 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) согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 2 | Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 3 | Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 4 | Цена закупа согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 5 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 6 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 7 | Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 |  Производитель, страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз  |  |
| 9 |  Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз  |  |
| 10 |  Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз  |  |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта(ов) доставки по ценовому предложению |  |
| 12 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта(ов) доставки по итогам тендера |  |
| 13 | Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта(ов) доставки с учетом предложения об уменьшении цены договора |  |

      Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 14 к приказу  |
|   | Форма |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование Единогодистрибьютора, организаторазакупа, заказчика) |

 **Отказ потенциального поставщика-победителя от участия в переговорах об уменьшении цены договора**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика-победителя) отказывается от участия

в переговорах об уменьшении цены договора по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать соответствующее обоснование).

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 15 к приказу  |
|   | Форма |

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование банка)Кому (для сведения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Уведомление об удержании гарантийного обеспечения, внесенного в виде банковской гарантии**

      Уведомляем об удержании гарантийного обеспечения, внесенного в виде банковской

гарантии/ электронной банковской гарантии в связи с:

отказом или уклонением от заключения договора (дополнительного соглашения)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

или не предоставлением меры обеспечения исполнения обязательств по договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

принимавшего участие в тендере/конкурсе по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и объем товара/услуги),

объявленном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора),

по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер в объявлении/на веб-портале закупок) – в размере

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 16 к приказу |
|   | Форма |

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Уведомление об удержании гарантийного обеспечения, внесенного в виде денежного взноса**

      Уведомляем об удержании гарантийного обеспечения, внесенного в виде денежного

взноса в связи с:

отказом или уклонением от заключения договора (дополнительного соглашения)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

или не предоставлением меры обеспечения исполнения обязательств по договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

принимавшего участие в тендере/конкурсе по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и объем товара/услуги), объявленном

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора),

по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер в объявлении/на веб-портале закупок) – в размере

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 17 к приказу |
|   | Форма |

 **Отчет о результатах закупа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Международное непатентованное наименование (МНН) | Торговое наименование | Характеристика лекарственных средств (лекарственная форма, дозировка, концентрация) | Единица измерения - 1 шт. (ампула, таблетка, капсула, флакон) | Цена победителя (в тенге) | Кол-во | Сумма по цене победителя (в тенге) | Наименование произво дителя | Страна | Победитель /Поставщик | Дата протокола |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 18 к приказу |
|   | Форма |

 **Отчет за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (месяц, год) по мониторингу закупа медицинской техники,**
**приобретенной за счет средств республиканского бюджета, а также по перечню единого дистрибьютора**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Регион | Заявки организаций/местных органов государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы | ИТОГО: |
| Наименование поставщика | Наименование поставщика | Наименование поставщика | Наименование поставщика |
| Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество |

      Продолжение таблицы

|  |  |
| --- | --- |
| Из них фактически поставлено в организации здравоохранения на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ИТОГО: |
| Наименование поставщика | Наименование поставщика | Наименование поставщика | Наименование поставщика |
| Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма |
|   | Приложение 19 к приказу  |
|   | Форма |

      Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизитыЕдиного дистрибьютора,организатора закупа, заказчика) |

 **Банковская гарантия (вид обеспечения исполнения договора)**
**Наименование банка:**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**(наименование, бизнес-идентификационный номер и другие реквизиты банка)**
**Гарантийное обязательство № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (местонахождение) | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. |

      Принимая во внимание, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Поставщика/ Исполнителя), (далее – Поставщик/Исполнитель)

заключил Договор/Дополнительное соглашение №\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ г.

(далее – Договор/Дополнительное соглашение) на поставку (оказание)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (описание товаров или услуг)

и Вами было предусмотрено в Договоре/Дополнительном соглашении, что

Поставщик/Исполнитель внесет обеспечение его исполнения в виде банковской

гарантии на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Настоящим Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка)

подтверждает, что является гарантом по вышеуказанному Договору и берет на себя

безотзывное обязательство выплатить Вам по Вашему требованию сумму, равную

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью),

по получении Вашего письменного требования на оплату, по основаниям,

предусмотренным Договором и 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, утвержденными постановлением Правительства

Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375, а также письменного

подтверждения того, что Поставщик/Исполнитель не исполнил или исполнил

ненадлежащим образом свои обязательства по Договору.

Данная гарантия вступает в силу со дня ее подписания и действует до момента

полного исполнения Поставщиком своих обязательств по Договору.

Подписи уполномоченных лиц Банка

(с указанием должности и Ф.И.О. (при его наличии))

Печать Банка

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 20 к приказу |
|   | Форма |

 **Типовой договор на оказание фармацевтических услуг (между заказчиком и поставщиком)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Местонахождение | "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ое), (ая) (полное наименование администратора

бюджетных программ) в дальнейшем "Заказчик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица),

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Поставщика) \_\_\_\_ именуемый (ое), (ая) в дальнейшем

"Поставщик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество

(при его наличии) уполномоченного лица), действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Устава, Положения) с другой стороны, на основании Кодекса Республики Казахстан

"О здоровье народа и системе здравоохранения", Правил организации и проведения

закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных

лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской

помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования,

фармацевтических услуг, утвержденными постановлением Правительства Республики

Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 (далее – Правила), итогов закупа

фармацевтических услуг, проведенного "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года, заключили

настоящий Договор на оказание фармацевтических услуг (далее – Договор)

о нижеследующем:

 **1. Предмет Договора**

       1. Поставщик оказывает фармацевтическую услугу в населенных пунктах Перечень объектов розничной реализации лекарственных средств, через которые осуществляется амбулаторное лекарственное обеспечение, указанных в приложении 1 к Договору.

       2. Заказчик осуществляет возмещение затрат Поставщику по перечню и сумме согласно приложению 2 к Договору.

 **2. Порядок расчета**

      3. Сумма Договора на \_\_\_\_\_\_ год составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать сумму цифрами и прописью) тенге.

      4. Заказчик возмещает затраты Поставщику за фактически оказанные услуги, в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора бюджетных программ.

      5. Возмещение затрат осуществляется ежемесячно, в соответствии с актом оказанных фармацевтических услуг, на основании сверки представленных реестров рецептов.

      6. Допускается авансирование Поставщика в размере 30 (тридцать) процентов от общей суммы Договора.

      7. Сумма Договора подлежит корректировке с учетом фактически оказанного объема фармацевтических услуг.

 **3. Права и обязанности сторон**

      8. Поставщик обязан:

      1) оказывать населению фармацевтическую деятельность в населенных пунктах по перечню, определенному Заказчиком;

      2) предоставлять населению наглядную информацию о перечне видов заболеваний и отдельных категорий населения при оказании лечения в амбулаторных условиях которых, лекарственные средства и специализированные лечебные продукты отпускаются бесплатно и на льготных условиях, отпускных ценах и суммах возмещения стоимости лекарственных средств;

      3) вводить данные в базу данных по амбулаторному лекарственному обеспечению;

       4) ежемесячно передавать Заказчику сводный реестр рецептов в электронной версии и на бумажных носителях, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств по форме согласно приложению 3 к настоящему Договору;

      5) предоставлять Заказчику всю документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора.

      9. Заказчик обязуется:

      1) своевременно производить возмещение затрат Поставщика за оказанные фармацевтические услуги;

      2) обеспечить Поставщика информацией о лечебно-профилактических организациях и врачах, осуществляющих выписывание бесплатных и льготных рецептов;

      3) проводить необходимые организационные мероприятия, направленные на информирование населения по вопросам предоставления гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в Республике Казахстан.

 **4. Ответственность сторон**

      10. Поставщик несет ответственность:

      1) за допущенные случаи нарушения по предоставлению населению фармацевтической услуги (отказ в обеспечении лекарственными средствами, определенных Заказчиком, отпуск препаратов ненадлежащего качества) в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

      2) за реализацию лекарственных средств через объекты, не имеющие разрешения (права) реализации лекарственных средств;

      3) за достоверность вводимых в базу данных по амбулаторному лекарственному обеспечению;

      4) за ежемесячную передачу Заказчику реестра рецептов, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств.

      11. Заказчик несет ответственность:

      1) за своевременное предоставление Поставщику данных о лечебно-профилактических организациях и врачах, осуществляющих выписывание бесплатных и льготных рецептов;

      2) за своевременное перечисление денежных средств на возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи на основании сверки представленных реестров рецептов в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

      3) за ведение автоматизированной базы данных по амбулаторному лекарственному обеспечению.

      12. Нарушение условий Договора по оказанию фармацевтической деятельности о стороны Поставщика может привести к следующим санкциям, возлагаемым на него: аннулирование Договора или выплате неустойки в размере 0,01 (ноль целых одна сотая) процентов от суммы неисполненных или исполненных ненадлежащим образом обязательств.

       13. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, а также соблюдают антикоррупционные требования согласно приложению 4 к Договору.

 **5. Изменение и расторжение Договора**

      14. Условия Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

      15. О намерении досрочного прекращения Договора стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора.

      16. За нарушение условий Договора Заказчик в одностороннем порядке может расторгнуть Договор, направив Поставщику письменное уведомление о невыполнении обязательств.

 **6. Форс-мажор**

      17. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах.

      18. Для целей Договора форс-мажор означает событие, не связанное с просчетом или небрежностью Стороны, и имеет непредвиденный характер неподвластное контролю любой из Сторон (стихийные бедствия, издание нормативных актов или распоряжений государственных органов, запрещающих или каким-либо иным образом препятствующих исполнению обязательств) при условии, что эти обстоятельства сделали невозможным исполнение любой из Сторон своих обязательств по Договору.

 **7. Конфиденциальность**

      19. Информация, предоставляемая одной Стороной для другой Стороны в результате действия Договора, является конфиденциальной сроком до 3 (три) лет после истечения или расторжения Договора, кроме тех случаев, когда информация:

      1) во время раскрытия находилась в публичном доступе;

      2) после раскрытия другой Стороне поступает в публичное пользование путем публикации или иным образом без нарушения Договора раскрывающей Стороной (путем предоставления по запросам государственных, правоохранительных и судебных органов);

      3) во время раскрытия другой Стороной находилась во владении у Стороны и не была приобретена прямо или косвенно у такой Стороны;

      4) была получена от третьей стороны, однако такая информация не была представлена третьей стороне напрямую или косвенно со Стороны, гарантирующей конфиденциальность;

      5) представляется суду, государственным органам, частным судебным исполнителям в предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях.

      20. Сторона, подтверждающая свое обязательство в соответствии с Договором, возлагает на себя бремя доказывания, в случае установления нарушения такого обязательства.

 **8. Заключительные положения**

      21. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

      22. Договор составлен в двух экземплярах, на казахском и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика.

      23. Договор вступает в силу со дня регистрации в территориальном органе Комитета казначейства Министерства финансов Республики Казахстан и действует до 31 декабря 20\_\_ года.

 **9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИН Юридический адрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) | Поставщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИН Юридический адрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) |