**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмекті көрсету бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызметтер көрсетуді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы Қаулысына сәйкес дәрі-дәрмек**

**сатып алу туралы хабарландыру**

1. Тапсырыс беруші: Атырау облысының денсаулық сақтау басқармасының ШЖҚ КМК «Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері»;
2. Тапсырыс берушінің орналасқан мекен-жайы: Атырау қаласы, Владимирская көшесі, 104;
3. Жеткізу шарты: ИНКОТЕРМС 2000: DDP;
4. Өтінімдері қабылдау басталу мерзімі: 17 наурыз 2017 года;
5. Өтінімдері қабылдау аяқталу мерзімі: 28 наурыз 2017 года.
6. Электрондық пошта: [esep@kozhvendispanser.kz](mailto:esep@kozhvendispanser.kz), infor.sentre@mail.ru

7.    Әлеуетті өнім берушінің сәйкестігін растайтын құжаттар:  
     1) рұқсаттардың (хабарламалардың) көшірмесі не мәліметтері мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде расталатын Қазақстан Республикасының рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасына сәйкес алынған (жіберілген) электрондық құжат түріндегі рұқсаттардың (хабарламалардың) көшірмесі. Мемлекеттік органдардың ақпараттық жүйелерінде мәліметтер болмаған жағдайда әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының рұқсаттар және хабарламалар туралы заңнамасына сәйкес алынған (жіберілген) тиісті рұқсаттың (хабарламаның) нотариат куәландырған көшірмесін ұсынады;  
      2) заңды тұлға құрмастан кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);  
      3) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің көшірмесі не заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы анықтама, жеке куәліктің немесе паспорттың көшірмесі (кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлға үшін);  
      4) заңды тұлға жарғысының көшірмесі (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, онда акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді немесе құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді немесе құрылтай шартының көшірмесі сатып алуды хабарлау күнінен кейін ұсынылады);  
      5) "электрондық үкімет" веб-порталы арқылы алынған салық төлеушінің салық берешегінің, міндетті зейнетақы жарналары, міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, әлеуметтік аударымдар және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар және (немесе) жарналар бойынша берешегінің жоқ (бар) екендігі туралы мәліметтер;  
      6) конверттерді ашу күнінің алдында бір айдан ерте емес берілген Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі Басқармасының қаулысымен бекітілген (егер әлеуетті өнім беруші бірнеше банктің немесе шетел банкінің клиенті болып табылса, онда әлеуетті өнім берушінің шетелде орналасқан филиалдары мен өкілдіктерін қоспағанда, осындай банктердің әрқайсысынан анықтама ұсынылады) әлеуетті өнім берушіге қызмет көрсететін банктің екінші деңгейдегі банктердегі, ипотекалық ұйымдардағы және "Қазақстанның даму банкі" акционерлік қоғамындағы бухгалтерлік есепке алу шоттарының үлгі жоспарына сәйкес үш айдан астам созылатын міндеттемелерінің барлық түрлері бойынша мерзімі өткен берешегінің жоқ екендігі туралы әлеуетті өнім беруші қызмет алатын банктің қол қойылған анықтамасының түпнұсқасы;  
      7) Қазақстан Республикасы салық органының осы әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтыны туралы анықтамасының түпнұсқасы (егер әлеуетті өнім беруші Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмаса және Қазақстан Республикасының салық төлеушісі ретінде тіркелмесе).  
       Жеңімпаз біліктілік талаптарына сәйкес келмеген жағдайда баға ұсыныстары тәсілімен сатып алу өтпеді деп танылады.

Тегін медициналық көмектің                
 кепілдік берілетін көлемін                
 көрсету бойынша дәрілік заттарды,         
 профилактикалық (иммундық-биологиялық,    
 диагностикалық, дезинфекциялық)           
 препараттарды, медициналық мақсаттағы     
 бұйымдарды және медициналық техниканы,    
 фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды   
 ұйымдастыру және өткізу                   
 ережесіне 5-қосымша

**Әлеуетті өнім берушінің тендерлік өтінім**  
**бағасының кестесі**

(әлеуетті өнім берушінің атауы, әрбір лотқа жеке толтырылады)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Мазмұны | Тауарлардың атауы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Қысқаша сипаты |  |
| 2. | Шығарылған елі |  |
| 3. | Жасаушы зауыт |  |
| 4. | Өлшем бірлігі |  |
| 5. | Баға\_\_\_\_ бірлікке \_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2000 шарттары бойынша\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (белгіленген пункті) |  |
| 6. | Саны (көлемі) |  |
| 7. | Барлық бағасы = \_\_\_\_\_\_ б.5 х б.6, |  |
| 8. | Жалпы бағасы,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНКОТЕРМС 2000 шарттары бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ белгіленген пункті, әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға арналған, кеден бажын, ҚҚС және басқа төлемдер мен алымдарды, жинақтаушы бөлшектер мен міндетті қосалқы бөлшектер бағасын, бір өлшем бірлігіне пайдаланудың бастапқы мерзімі ішінде қызмет көрсетуге арналған барлық шығыстарды қоса алғанда, басқа да шығыстар. Әлеуетті өнім беруші басқа да шығыстарды көрсетуге құқылы, оның ішінде 8.1 8.2. |  |
| 9. | Жеңілдіктер берілген жағдайда оларды ұсыну мөлшері 9.1. 9.2 |  |

      Мен (Біз) Сіздердің тендерлік құжаттамада айтылған төлем шарттарыңызға келісе(мін) (міз). Төлемнің мынадай балама шарттарын ұсынамыз  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                              (егер олар болса)  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (төлемнің балама шарттары көрсетіледі)  
      немесе басқа шарттар (санамалау қажет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  
      бұл ретте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мөлшерде жеңілдіктер ұсынамыз  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
              (ақшалай мәнде жазбаша түрде көрсету қажет)  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (лауазымы, тегі, әкесінің аты)          (Қолы)

      М.О.

      Ескертпе: әлеуетті өнім беруші 8-жолда көрсетілген жалпы бағаның құрауыш бөліктерін көрсетпеуі де мүмкін, бұл ретте осы жолда көрсетілген бағаны әлеуетті өнім берушінің барлық шығындарын ескере отырып тендерлік комиссия қарайды және қайта қарауға жатпайды.