

**Приложение 2 к протоколу вскрытия от 20.03.2024 г.
Информация о документах, составляющих тендерную заявку**

№	Перечень документов/ Наименование потенциальных поставщиков.	ТОО «Альфоком»	ТОО «Медлабсистемс»
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, введенных 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 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;	+	+
3	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;	+	+
4	новизна медицинской техники, ее неиспользованность и производство в период двадцати четырех месяцев, предшествующих моменту поставки;	+	+
5	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;	+	+
№	Перечень документов/ Наименование потенциальных поставщиков.	ТОО «Альфоком»	ТОО «Медлабсистемс»
1	заявку на участие в тендере по форме	+	+
2	копия устава для юридического лица	+	+
3	копии разрешений и (или) уведомлений на занятие соответствующей фармацевтической деятельностью и (или) реализацию изделий медицинского назначения или медицинской техники	+	+
4	документ, подтверждающий отсутствие 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	+	+
5	копии сертификатов (при наличии)	+	+
6	ценовое предложение по форме	+	+
7	оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки	+	+
8	Техническая спецификация в соответствии с требованиями	+	+
9	правоспособность (для юридических лиц), гражданская дееспособность (для физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность)	+	+
10	правоспособность на осуществление соответствующей фармацевтической деятельности	+	+
11	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	+	+
12	не подлежит процедуре банкротства либо ликвидации	+	+

**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 засвидетельствованная копия (указать нужное)	Номер страницы