

Объявление № 18

о закупке способом запроса ценовых предложений лекарственных средств

г. Атырау

09.12.2021 г.

КГП на ПХВ «Атырауская областная детская больница» Управления здравоохранения Атырауской области, объявляет о начале проведения закупки лекарственных средств, в соответствии с главой 9 Постановления Правительства Республики Казахстан № 375 от «04» июня 2021 года, «Об утверждении Правил организации и проведения закупки 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» (далее – Правила).

Месторасположение организатора закупки (почтовый адрес): 060009, Республика Казахстан, Атырауская область, г. Атырау, микрорайон Авангард-3, ул. Курмангазы, 9А.

Товар поставляются по адресу: Республика Казахстан, Атырауская область, г. Атырау, микрорайон Авангард-3, ул. Курмангазы, 9А.
Условия поставки: на условиях DDP, по ИНКОТЕРМС 2010.

Место представления и окончательный срок подачи ценовых предложений от потенциальных поставщиков: 060009, Республика Казахстан, Атырауская область, г. Атырау, микрорайон Авангард-3, ул. Курмангазы 9А (здание КГП на ПХВ «Атырауская областная детская больница» Управления здравоохранения Атырауской области, административный корпус, 2 этаж, Отдел государственных закупок и/или приемная директора), срок по «21» декабря 2021 г., до 15:00 часов, включительно.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: «21» декабря 2021 г., в 15:15 часов, административный корпус, 2 этаж, в конференц-зале. Конверт должен содержать ценовые предложения по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешающее ценовое предложение в запечатанном виде. потенциального поставщика (участника) на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

- На конверте также должно быть указано:
- 1) Полное наименование потенциального поставщика (участника);
 - 2) Юридический и фактический адреса потенциального поставщика (участника);
 - 3) Контакты потенциального поставщика (участника);
 - 4) На конверте также должно быть прописано: «Ценовое предложение по объявлению на закупке ЛС, способом ЗЦП № 18 от 09.12.2021 года»

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку медицинского оборудования с соблюдением условий запроса (настоящего объявления) и типового договора закупки по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Перечень закупаемого медицинского оборудования

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Общее кол-во, объем закупки	Объявленная цена	Суммы по объявлению
1	Натрия хлорид 0,9% 100 мл	Фл	1 200	118,73	142 476,00
	Натрия хлорид 0,9% 200 мл	Фл	1 000	153,97	153 970,00
Итого:					296 446,00

В общем по объявлению: 280 882,00 (Двести восемьдесят тысяч восемьдесят два) тенге, 00 тьин

Директор
КГП на ПХВ «Атырауская областная детская больница» УЗ

Айтмухамбетов Н. А.

исп. Абенов Р. Д.
тел.: +7 (7123) 76-36-46