**Обьявления Приобретение Лекарственных средств способом запроса ценовых предложений**

**Объявление №10**

1.Наименование и адрес заказчика: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Шарская городская больница » Управления здравоохранения ВКО, расположенное по адресу ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2 А.

2.Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинской изделий, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару:

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Шарская городская больница» Управления здравоохранения ВКО объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Приобретение лекарственных средств », по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Ед изм | Кол-во | цена | Общая сумма | Срок и условия поставки |
| 1 | Амри К 10 мг 1 мл | уп | 3 | 3979 | 11937 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 2 | Аммиак 10% 20,0 | фл | 40 | 58,2 | 2328 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 3 | Бинт гипсовый 15\*270 | шт | 45 | 214,8 | 9666 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 4 | Бинт гипсовый 20\*270 | шт | 34 | 285,6 | 9710,4 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 5 | Бриллиантовой зелени 1% 20,0 | фл | 40 | 56,9 | 2276 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 6 | Вит.В-12 1\*10 | уп | 10 | 205 | 2050 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 7 | Шприц 5,0 | шт | 20000 | 13 | 260000 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 8 | Шприц 10,0 | шт | 5500 | 20,8 | 114400 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 9 | Шприц 20,0 | шт | 2000 | 29,3 | 58600 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 10 | Вентолин 0,05% 20,0 | уп | 20 | 800,6 | 16012 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 11 | Допегит 250 мг №50 | уп | 5 | 2301,3 | 11506,5 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 12 | Этиловый спирт 70% 50,0 | фл | 1500 | 87 | 130500 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 13 | Этиловый спирт 90% 100, | фл | 200 | 147 | 29400 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 14 | Дюфастон 10 мг №20 | уп | 10 | 5770 | 57700 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 15 | Йод 5% 25,0 | фл | 37 | 116 | 4292 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 16 | Каптоприл 25 мг №40 | уп | 30 | 115,9 | 3477 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 17 | Кетотифен 1 мг №30 | уп | 20 | 201 | 4020 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 18 | Девясил сироп | фл | 30 | 256,7 | 7701 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 19 | Диротон 5 мг №28 | уп | 20 | 896 | 17920 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 20 | Лейкопластырь 2\*500 | шт | 300 | 192 | 57600 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 21 | Мезим форте №20 | уп | 20 | 569 | 11380 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 22 | Мелбек 15 мг №3 | уп | 5 | 1104 | 5520 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 23 | Мизопростол 0,2 мг №3 | уп | 6 | 1648,2 | 9889,2 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 24 | Конкор 5 мг №30 | уп | 5 | 1833 | 1833 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 25 | Мифепристон 200 мг №1 | уп | 6 | 2281 | 13686 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 26 | Мукасол сироп 120,0 | фл | 20 | 1183,3 | 23666 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 27 | Натрия хлорида 0,9% 100,0 | фл | 1500 | 104,6 | 156900 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 28 | Шпатель о/р | шт | 2000 | 18,5 | 37000 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 29 | Нитроглицерин 5 мг №40 | уп | 10 | 381 | 3810 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 30 | Нитроксалин | уп | 20 | 199,2 | 3984 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 31 | Омепразол 20 мг №30 | уп | 30 | 231 | 6930 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 32 | Панкреатин 25 ед №60 | уп | 20 | 221 | 4420 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 33 | Перчатки н/с | шт | 9500 | 50,7 | 481650 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 34 | Платифилин г/х 1\*10 | уп | 100 | 672 | 67200 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 35 | Фуросемид 2% №10 | уп | 30 | 232,08 | 6962,4 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 36 | Супрастин 20мг №5 | уп | 20 | 1400 | 28000 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 37 | Тест на беременность | шт | 30 | 41,11 | 1233,3 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 38 | Тонометр | шт | 5 | 4385,4 | 21927 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 39 | Уголь активированный 0,25№10 | уп | 20 | 37,15 | 743 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 40 | Флуканазол 0,15 мг №1 | уп | 30 | 249,94 | 7498,2 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 41 | Фурагин 0,005 №30 | уп | 20 | 450 | 9000 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 42 | Лизиноприл 5 мг | уп | 5 | 944,4 | 4722 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 43 | Сироп солодкого корня | фл | 30 | 204,75 | 6142,5 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 44 | Система инфузионная | шт | 5000 | 49,94 | 249700 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 45 | Секрезол сироп 30 мг 150мл | уп | 10 | 975,7 | 9757 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 46 | Дюфалак 200,0 | фл | 5 | 1661,2 | 8306 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 47 | Диакарб 250мг | уп | 3 | 1823,1 | 5469,3 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
| 48 | Эбрантил 5 мг 5 мл | уп | 15 | 3455 | 51825 | После подписания договора по Устной Заявке в течение пол года |
|  |  |  |  |  | 2050249,8 |  |

Сумма, выделенная для закупа 2050249,8 (два миллиона пятьдесят тысяч двести сорок девять тенге) 8 тиын

3.Требуемый срок поставки: поставку товаров производить по заявке Заказчика, в срок не позднее 7 календарных дней с момента получения заявки от Заказчика. Заявка может быть направлена Поставщику посредством электронной почты, факсом или почтовым отправлением (по выбору Заказчика).

4.Место поставки: ВКО, Жарминский район,город Шар ,ул.Варепа 2А

5.Начало предоставления ценовых предложенийс 14 ч. 30 мин. 1 июля 2021г.

6.Окончательный срок представления ценовых предложений до 14 ч. 30 мин. 7 июля   2021г.

7.Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в  14 ч.30мин. 7 июля  2021 г. по следующему адресу: ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2А,Бухгалтерия(отдел гос.закупок).

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(723-45)2-19-44

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Форма ценового предложения потенциального поставщика  
(наименование потенциального поставщика)  
(заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Содержание |
| 1 | Краткое описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование и торговое наименование), изделия медицинского назначения |
| 2 | Страна происхождения |
| 3 | Завод-изготовитель |
| 4 | Единица измерения |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |
| 6 | Количество (объем) |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    М.П.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Подпись)                 (Должность, ФИО)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается Комиссией как определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.