**Обьявления Медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**

**Объявление №4**

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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № лота | Наименование | Ед изм | Кол-во | Цена | Выделенная сумма | Срок и условия поставки |
| 1 | Убестизин 4% | Уп | 3 | 16500 | 49500 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 2 | Иглы карпульные | уп | 3 | 2800 | 8400 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 3 | Eskom 100 пломбировочный материал | шт | 2 | 42500 | 85000 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 4 | Боры для турбинного наконечника | Шт | 30 | 550 | 16500 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 5 | Элеваторы | Шт | 5 | 2900 | 14500 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 6 | Белак флорлак | Шт | 2 | 1500 | 3000 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 7 | Дет.щипцы прямые для верхней челюсти | Шт | 3 | 4900 | 14700 | После подписания договора по устной заявке в течении полгода |
| 8 | Взрослые щипцы прямые | шт | 3 | 4900 | 14700 |  |

Сумма, выделенная для закупа  206300 (двести шесть тысяч триста тенге)00 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. 17 марта 2021г.

6.Окончательный срок представления ценовых предложенийдо 14 ч. 30 мин. 25 марта   2021г.

7.Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в  14 ч.30мин.  25 марта  2021 г. по следующему адресу: ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2А.

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.