**Обьявления Лекарственных средств способом запроса ценовых предложений**

**Объявление 16**

1.Наименование и адрес заказчика: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Шарская городская больница » УЗ области Абай, расположенное по адресу УЗ область Абай, 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» УЗ области Абай объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Лекарственных средств», по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  Лота | Наименование, характеристика | Ед.измерения | Кол-во | Цена за единицу, в тенге | Сумма, в тенге | Сроки условия поставки |
| 1 | 2 | 4 | 6 | 7 | 8 |  |
|  | Эбрантил 5мг №5 | упаковка | 10 | 3456 | 34 560 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Натрия хлорид 0,9% 100мл | флакон | 2000 | 110 | 220 000 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Аспаркам 0,5 №10 | упаковка | 5 | 250 | 1 250 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Эитловый спирт 70% 50,0 | флакон | 500 | 115,39 | 57 695 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Платифилина г/х | упаковка | 30 | 1096 | 32 880 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Девясил сироп | флакон | 20 | 415 | 8 300 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Диротон 5мг №28 | упаковка | 10 | 775,37 | 7753,7 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Линкомицин г/х 1\*10 | упаковка | 5 | 475,41 | 2377,05 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Пентоксифилин 2% №5 | упаковка | 5 | 358 | 1790 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Флуканазол 150мг №1 | упаковка | 20 | 258,37 | 5167,4 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Супрастин 20мг №5 | упаковка | 10 | 1428,29 | 14 282,9 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Инокаина гл.капли 0,04% | упаковка | 5 | 1197,11 | 5985,55 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
|  | Фуросемид 2% №10 | упаковка | 20 | 244 | 4 880 | После подписания договора в течение 15 календарных дней |
| ***Сумма тенге*** | | | | | **396 921,6** |  |

Сумма, выделенная для закупа 396 921,6  (триста девяносто шесть тысяч девятьсот двадцать одна тысяча тенге шесть 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: УЗ область Абай, Жарминский район,город Шар ,ул.Варепа 2А.

5.Начало предоставления ценовых предложений 14 ч. 30 мин. 12 октября 2022г.

6.Окончательный срок представления ценовых предложений до 14 ч. 30 мин. 18 октября  2022г.

7.Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в  14 ч.30мин.  18 октября 2022 г. по следующему адресу: УЗ области Абай, 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 услуга

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.