

**Объявление №9 от «17» марта 2023 года  
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений  
лекарственных средств/медицинских изделий**

**1. Наименование и адрес Заказчика:** ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу», 040000, область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескельды би, 285

**2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств/медицинских изделий, краткая характеристика, объем закупа, сумма, выделенная для закупа по каждому наименованию:** указаны в Приложении 1 к настоящему объявлению.

**3. Место поставки:** 040000, область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескельды би, 285  
ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу».

**4. Сроки и условия поставки:** по заявке Заказчика в течение 10 календарных дней. Поставленные товары должны соответствовать требованиям законодательства Республики Казахстан, что подтверждается поставщиком соответствующими документами. Для установленной категории (наименований) товаров поставка должна осуществляться с соблюдением «Холодовой цепи» - бесперебойно функционирующей системы, обеспечивающей необходимый температурный режим хранения и транспортировки товара на всех этапах пути их следования от организации-изготовителя до применения.

**5. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескельды би, 285. ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» администрация, кабинет государственных закупок.

**Конверты с ценовыми предложениями принимаются с 8 часов 00 минут до 17 часов 00 минут в рабочие дни, обеденный перерыв с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут, в нерабочее время и выходные дни конверты не принимаются!**

**6. Окончательный срок подачи ценовых предложений:** до 12 часов 00 минут « 24 » марта 2023 года включительно.

**7. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** Конверты с ценовыми предложениями вскрываются по адресу: 040000, область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескельды би, 285, ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» в **14 часов 00 минут « 24 » марта 2023 года**, администрация, кабинет государственных закупок.

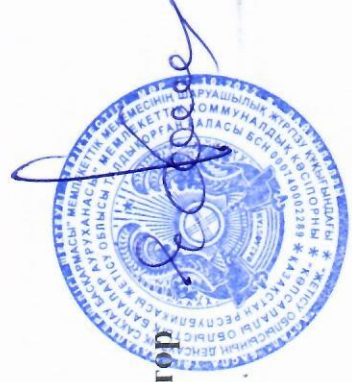
**Примечание:** конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан №375 от 04.06.2021 года «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированных объемов бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан (далее – Правила); Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № КР ДСМ -113 «Об утверждении форм документов для закупа и признании утратившими силу некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан».

**Конверты представляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.**

**Приложение 1**  
**к объявлению № 9 от «17» марта 2023 года**  
**о проведении закупки способом запроса ценовых предложений**  
**лекарственных средств/медицинских изделий**

**Международные непатентованные наименования лекарственных средств/медицинских изделий, краткая характеристика, объем закупки, сумма, выделенная для закупки по каждому наименованию**

№ лота	Наименование лекарственных средств/медицинских изделий	Краткая характеристика	Кол-во	Единица измерения	Цена за единицу	Общая сумма (в тенге)
1 лот	Комплект для определения группы крови КГК-01	Комплект для определения группы крови КГК-01 Штатив – 1 шт 82*44*76мм Планшет - 5 шт 142*85*12мм Шпатель 30 шт 102*4*9мм Руководство по эксплуатации 1 шт	20	комплект	6 050	121 000
2 лот	Контроль Positivia HIV P24 Ag	Состав набора: 1. Положительный контроль антигена ВИЧ-1 P24 (REF SB-C0018P, 1 флакон с красной крышкой) 2. Отрицательный контроль HIV-1 P24 AG ( REF SB-C0018N, 5 МЛ/ФЛАКОН) 3. Один лист-вкладыш (инструкция по применению)	1	набор	72 600	72 600
3 лот	Вакуумные пробирки с желтой крышкой с активатором свертывания и гелем 5 мл пластик	Вакуумные пробирки с активатором свертывания и гелем 5 мл пластик (100 штук в упаковке) Наполнитель: активатор свертывания с гелем Объем взятия крови: 5 мл Размер пробирки: 13*100мм Материал: пластик Количество в упаковке : 100 шт	2000	штук	85	170 000
4 лот	Термометр-градусник	Для измерения температуры тела ртутный	10	штук	1800	18000



**Директор**

**Оспангалиев К.Е.**