

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 18 от 13 июня 2024 года

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная областная детская больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», адрес: 040000 область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию:

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупа (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенную для закупа
1	Наконечники желтые 0-200мкл	Наконечники желтые 0-200 мкл без фильтра одноразовые в упаковке 100штук	6 упаковок	2690,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	16140,00
2	АСТ	Аспартатаминотрансфераза «АСТ», реактив для Автоматического биохимического анализатора BS-200E, для определения АСТ в сыворотке крови кинетическим методом, закрытого типа. Срок годности до 2025года.	2 набора	18300,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	36 600,00
3	Билирубин общий	Для Автоматического биохимического анализатора BS-200 E, для определения общего билирубина в сыворотке крови, VOX метод. Закрытого типа. Срок годности до 2025года.	2 набора	27300,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	54 600,00
4	Железо	(Fe) для Автоматического биохимического анализатора BS-200 E, для определения железа в сыворотке крови, колориметрический метод. Закрытого типа. Срок годности до 2025года.	2 набора	36 300,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	72 600,00
5	Альбумины	Для Автоматического биохимического анализатора BS-200 E, для определения альбуминов в сыворотке крови. Срок годности до 2025года.	1 набор	11 500,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	11 500,00
6	Эритротест – цоликлон Анти – D Супер – 5,0мл	Цоликлоны диагностические жидкие моноклональные реагенты для типирования резус - фактора	20 флаконов	4 000,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	80 000,00
7	Nutrilon Пепти Гастро с рождения (для индивидуального применения)	Nutrilon Пепти Гастро с рождения применяется при симптомах нарушенного всасывания различного происхождения: после операций на желудке и (или) кишечника; Бифидобактерии, пребиотики, пробиотики.	5 штук	12 000,00	область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285	60 000,00

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285. Хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупок
лекарственных средств,
медицинских изделий
и специализированных
лечебных продуктов в рамках
гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи,
дополнительного объема
медицинской помощи для лиц,
содержащихся в следственных
изоляторах и учреждениях
уголовно-исполнительной
(пенитенциарной)
системы, за счет бюджетных
средств и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования,
фармацевтических услуг

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа _____ Способ закупа _____ Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*

12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" ___ 20___ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии) _____

12. Количество в единицах измерения (объем)

13. Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы

14. График поставки

* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" ___ 20___ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии) _____