

Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений № 28 от 07 августа 2024 года

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

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

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупки (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенную для закупки
1	Амри-К	Амри-К показан в качестве антидота к антикоагулянтным препаратам при лечении кровотечений или угрозы кровотечения, связанного с низким уровнем протромбина или фактора VII в крови. Нейтрален, растворим в воде, сохраняет вязкость независимо от температуры и pH кожи. Легко и равномерно наносится на кожу и не оказывает раздражающего действия. Состав: карбомер (940), глицерин, триэтаноламин, додецилсульфат натрия, Tween80, этил гидроксид бензоата, дистиллированная вода. Срок годности - 2 года.	50 ампул	132,74	область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескелді би, 285	6 637,00
2	Гель для ультразвуковых исследований в канистре 5л		1 канистра	5 505,17	область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескелді би, 285	5 505,17
3	Атропина сульфат 0,1%-1,0мл	Раствор для инъекций 1 мг/мл	1000 ампул	14,45	область Жетісу, г.Талдықорган, ул. Ескелді би, 285	14450,00

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдықорган, ул. Ескелді би, 285. Хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021года №КР ДСМ-19 «Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий».

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений область Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285, кабинет бухгалтерии (с 08.00 до 17.00 часов, кроме выходных и праздничных дней). Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 10 часов 00 минут 13 августа 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 13 августа 2024 года.

Примечание: конверты с ценовыми предложениями формируются и представляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил 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 медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 2

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

Директор



Оспангалев К.Е.

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 ДДР 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 ДДР ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) поставки, 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) _____