

**Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений № 34 от 06 сентября 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», г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285.

*Международные непатентованные наименования закуваемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной переносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем поставки, сумма, выделенную 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	Облучатель бактерицидный щелевой «УМТ КЗ» ОБН-02/30 (ТЭ) туберкулезный экранированный со счетчиком	<p>Облучатель относится к комбинированным облучателям, так как позволяет одновременно проводить прямое облучение с помощью открытой лампы и направленное облучение с помощью закрытой лампы и регулируемого экранирующего устройства. Режим I. «применение в присутствии людей»- Закрытая лампа расположена внутри корпуса облучателя. Крышка облучателя (Экранирующее устройство) регулируется тремя винтами, что обеспечивает равномерный допустимый УФ поток по длине всего щелевого зазора.</p> <p>Крепление – настенное. Потребляемая мощность – 80Вт.</p> <p>Кол-во УФ ламп – 2шт.</p> <p>Мощность лампы – 30Вт.</p> <p>Тип УФ-лампы – 30W 18G13.</p> <p>Ресурс лампы – 10800 часов.</p> <p>Степень защиты, обеспечиваемая оболочкой – IP20.</p> <p>Напряжение, В – 230.</p> <p>Частота, Гц – 50Г</p> <p>Журнал учета времени работы УФ ламп: имеется</p> <p>Паспорт на казахском и русском языках.</p> <p>Регистрационное удостоверение МЗ РК. Гарантийный талон сроком 37 месяцев.</p>	2 упаковки	15 000,00	область Жетісу, г.Талдықорған, ул. Ескелді би, 285	30 000,00

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдықорған, 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 12 сентября 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 12 сентября 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 закупки 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».

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



Оспангалисев 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 № \_\_\_\_\_

№	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 розовый 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) \_\_\_\_\_