

Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений № 35 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 закупки, место поставки, сумму, 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	Кружка Эсмарха	Кружка Эсмарха состоит из полиэтиленового резервуара (пакета) с нанесенными надписями и делениями, соединенный со сливной трубкой из поливинилхлорида (ПВХ), фиксатора для сливной трубки и наконечника. Объем вмещаемой жидкости 2.0л. Срок годности не менее 4-х лет (до 2027года).	1000 штук	900,00	область Жетісу, г.Талдықорған, ул. Ескелді би, 285	900 000,00

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 предоставляются 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



Оспанғалиев 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 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) _____