

## Объявление № 33 об осуществлении закупок медицинских изделий способом запроса ценовых предложений

«28» октября 2021 г.

Организатор: ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», расположенный по адресу: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, объявляет о закупе лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 (далее Правила).

1. Полное наименование и *адрес* местонахождения заказчика /организатора закупок **ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54**
2. Информация о закупке медицинских изделий - *количества, сроки поставки товаров* - указаны в приложении № 1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).
3. К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются **перечень медицинских изделий (Приложение №1 к объявлению)**.
4. Место поставки товаров - ГКП на ПХВ «ЦРБ Кордайского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области», Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54.
5. **Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, дата 04 ноября 2021г. время -11 часов 00 минут**
6. **Дата и время вскрытия ценовых предложений: Жамбылская область, Кордайский район, с.Кордай, ул.Толе би 54, дата 04 ноября 2021г. время 15 часов 00 минут.**
7. Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.
8. Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с условиями, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров, работ, услуг.
9. Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, которое содержит следующие документы:
  - 1) ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения,;
  - 2) разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа,;
  - 3) документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил.
10. Ценовое предложение запечатывается в конверт и предоставляется потенциальным поставщиком организатору закупок в сроки и время, указанные в пункте 5 объявления.
11. На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает: **наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров, для участия в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**
12. Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований пункта 9 объявления, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.
13. Поставщик, со дня признания его победителем, в течение десяти календарных дней должен представить заказчику документы подтверждающие его соответствие квалификационным требованиям в соответствии с п.102 главы 9 Правил.
14. Дополнительную информацию можно получить по тел: 87753274343

## Перечень закупаемых товаров

№ лота	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена (в тенге)	Сумма выделенная для закупа	Срок поставки
	<b>На гематологический анализатор Hospitex diagnostics</b>					
1	Разбавитель для гематологических анализаторов (автоматических) 20 л	Уп.	12	28500	342000	в течение 15 календарных дней с подачи письменной заявки Заказчика
2	Лизирующий раствор для гематологических анализаторов (автоматических) 0.5 л или 5 л или 10 л или 20 л	Фл.	20	21200	424000	в течение 15 календарных дней с подачи письменной заявки Заказчика
3	Раствор для промывки гидравлической системы гематологических анализаторов) 0.5л или 1 л или 5 л или 10 л или 20 л (моющий раствор)	Кан.	20	16300	326000	в течение 15 календарных дней с подачи письменной заявки Заказчика
4	Раствор для промывки гидравлической системы гематологических анализаторов) 500 мл (очищающий раствор)	Фл.	6	7500	45000	в течение 15 календарных дней с подачи письменной заявки Заказчика
5	Контрольная кровь	Набор	2	79000	158000	в течение 15 календарных дней с подачи письменной заявки Заказчика

*Главный врач*

*Кадырбекова З.К.*