

Объявление № 20 от 10.10. 2024 года.

о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

1. Наименование и адрес заказчика (организатора) закупа: КГП Амангельдинская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, (далее-Больница), 110200, Костанайская область. Амангельдинский район, с. Амангельды, ул. Дуйсенбина 74.

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств, наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники (далее – товары), объем закупа, сумма, выделенная для закупа по каждому товару:

№ лота	Наименование товара	Дополнительная характеристика	Ед.изм.	Кол-во	Цена за ед.	Сумма, выделенная для закупа (тенге)
1	Тест-полоски для анализа мочи 11 параметров ,150 штук в упаковке	Тест-полоски для анализа мочи Lab Strip U11Plus параметров ,150 штук в упаковке	набор	25,00	19 800,00	495 000,00
2	Изотонический раствор	Изотонический раствор	набор	5,00	70 000,00	350 000,00
3	Лизирующий раствор	Лизирующий раствор	набор	4,00	120 800,00	483200,00
4	Микрокапиляры	Микрокапиляры 10*100 для анализатора	набор	5,00	116 800,00	584 000,00
5	Набор для очистки	Набор для очистки 3*450	набор	1,00	157 000,00	157000,00
6	Креатинин	Креатинин Саркозиноксидазный	набор	4,00	19 008,00	76032,00
7	Общий белок	(Биуретовый метод)	набор	3,00	11 304,00	33 912,00
8	Холестерин липопротеидов высокой плотности	Холестерин липопротеидов высокой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	2,00	43 252,00	86 504,00
9	Холестерин липопротеидов низкой плотности	Холестерин липопротеидов низкой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	2,00	59 526,00	119 052,00
10	Глюкоза R1	Глюкоза R1: 4x40мл+R2: 2x20мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	2,00	15 660,00	31 320,00
11	Триглицериды R	Триглицериды R 4x40 мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	1,00	42 696,00	42 696,00
12	Мочевина R1	Мочевина R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	3,00	15 750,00	47 250,00
13	Щелочная фосфатаза R1	Щелочная фосфатаза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл реагенты для биохимического автоматического анализатора *Mindray*	набор	1,00	14 472,00	14 472,00

14	Ревматоидный фактор	Ревматоидный фактор II с калибратором R1: 1x40мл +R2: 1x11мл+Calibrator5x0.5 мл	наб	1,00	132 210,00	132 210,00
15	ТриплКонтроль	ТриплКонтроль L: 3x1 мл;H: 3x1 мл (ASO/CRP/RF)	шт	1,00	252 612,00	252 612,00
16	Моющий р-р	Моющий р-р CD809 (1л*1)	шт	10,00	31320,00	313 200,00
17	Контейнер пластиковый с крышкой	Контейнер пластиковый с крышкой 7-8 л	шт	15,00	8000,00	120 000,00
18	Термометр комнатный	Термометр комнатный (с заводской поверкой)-20+70	шт	20,00	5000,00	100 000,00
	Итого					3 784 180,00

3.Место поставки: 110200, Костанайская область, с Амангельды, улица Дуйсенбина 74

4.Сроки и условия поставки: Поставка осуществляется за счет поставщика, его силами и средствами в течении 14 календарных дней после заключения договора. Товары отгружаются силами поставщика в склад аптеки Больницы.

5.О представлении (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: 110200, Костанайская область, сАмангельды, улица Дуйсенбина 74, административный корпус,отдел бухгалтерий, время с 09.00 до 18.00 часов (обеденный перерыв с 12:00 до 14:00 часов),по 17.10. 2024года включительно.

6.Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 17.10. 2024 года, время 12.00 часов 110200, Костанайская область, с Амангельды , улица Дуйсенбина 74, административный корпус, отдел бухгалтерий.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

И.о. главного врача
КГП «Амангельдинская районная больница»



Каканова Ж.Р