Объявление №13
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

Основание: пункт 105 Постановления Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729 «*Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования*»

1. **Наименование и адрес заказчика (организатора) закупа**: КГП «Карабалыкская ЦРБ» Управления здравоохранения акимата Костанайской области (далее – Больница), 110900, п.Карабалык, ул.Фабричная 2

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

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Количество	Сумма (тенге)
1	Биохимический субстратный набор реагентов для фотометрического количественного определения Мочевой кислоты (URIC ASID FS TOOS) в сыворотке или плазме крови в комплекте 100 мл (4х20мл+1х20мл+1х3мл ст.) К анализатору StarDust MC 15 TruLab N, TruLab P, TruCal U	набор	1	20 900
2	CRP FS С-реактивный белок 150 мл (5х25 ml+1х25 ml) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	93 900
3	Набор реагентов RheumatoidFactorFS Ревматоидный фактор 150 мл (5х25 ml+1х25 ml) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	164 900

4	TruLabProtein (белок) (Уровень 1) 3 мл(3х1 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	54 900
5	TruLabProtein (белок) (Уровень 2) 3 мл(3х1 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	60 900
6	TruLabCRPLevel 1 Контрольная сыворотка С-реактивный белок (уровень 1) 6 мл(3х2 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	38 900
7	TruLabCRPLevel 2 Контрольная сыворотка С-реактивный белок (уровень 2) 6 мл(3х2 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	47 900
8	TruCal CRP Калибратор С-реактивный белок 10 мл (5х2 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	86 900
9	TruCal RF Калибратор Ревматоидный фактор 5 мл (5х1 мл) К анализатору StarDust MC 15	набор	1	32 900

10	Мешки дыхательные реанимационные объёмами: не менее 2л, 3 л. Изделие из силикона (маска, дыхательный мешок и клапаны) для взрослого	штука	40	800 000

Общая выделенная сумма для закупа: 1 402 000 (Один миллион четыреста две тысячи) тенге.

3. **Место поставки**: 110900, п.Карабалык, ул.Фабричная 2
4. **Сроки и условия поставки**: Поставка осуществляется ежемесячно, за счет поставщика, его силами и средствами с момента вступления в силу договора о закупе по заявке заказчика - за семь календарных дней, до 31 декабря 2018 года. Товары отгружаются силами поставщика в склад распред. пункта Больницы.
5. **Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 110900, п.Карабалык, ул.Фабричная 2, административный корпус, бухгалтерия, время с 9.00 до 18.00 по 15 октября 2018 года включительно.
6. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 16 октября 2018 года, время 11.00 часов 110900, п.Карабалык, ул.Фабричная 2, административный корпус, бухгалтерия.

Каждый 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 товаров 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 товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Главный врач **Б.Н. Шимпиисов**