Объявление № 4
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

№	Наименование торговое	Ед. измерения	Кол-во	Форма выпуска	Сумма
1	Шприц одноразовый 10,0	шт	2000	ИМН	70000
2	Вата 100,0	уп	200	ИМН	8800
3	Бифидумбактерин	фл	1000	В упаковке 10флаконов	326680
4	Вазелиновое масло	фл	200	Масло 30мл в флаконе	10580
5	Фитоменадион	амп	100	Раствор для инъекции 10мг №1	39868
6	Суксаметония хлорид	амп	100	Раствор для инъекций 0,1 г /5 мл	16260
7	Аскорбиновая кислота	амп	1000	Раствор для инъекций 5% 2мл	13680
8	Глюкоза 10% по 200 мл	фл	1000	Раствор для инфузий	17000
9	Кофеин (кофеин бензоат натрия)	амп	300	Раствор для инъекций 10% 1мл	6000
10	Перметрин	фл	5	Шампунь 0,5%-100мл	7749
11	Перекись водорода 3% - 50мл	фл	100	Раствор для наружного применения 3% 50мл	2200
12	Брильянтовый зеленый	фл	100	Раствор для наружного применения 1% 20мл	3700
13	Йод	фл	100	Раствор для наружного	3700

				применения 1% 20мл	
14	Реланиум	амп	100	Р-р для инъекций 5мг-2мл №5	42360
15	Морфин гидрохлорид	амп	50	Р-р для инъекций 1%-1мл	4291
16	Тиамина гидрохлорид	амп	1000	раствор для инъекций 5%, 1мл	10980
17	Бальзамический линимет (по Вишневскому)	туб а	50	Линимет для наружного преминения 40мг	6400
18	Набор для новорожденного (два браслета и бирка)цвет розовый	шт	100	ИМН	120 000
19	Набор для новорожденного (два браслета и бирка)цвет синий	шт	100	ИМН	120 000
21	Система-бабочка №24	шт	2000	ИМН	42000
22	Цоликлон Анти А	фл	10	10 флаконов по 10мл	10500
23	Депротеинизиров анный гемодериват крови телят	амп	100	раствор для инъекций 40мг/мл, 10 мл №5	110888
24	Шприц Жане пластмассовый	шт	40	ИМН	25984
25	Зонд аспирационный №8	Шт	200	ИМН	17100

Общая выделенная сумма для закупа: 1 189720(Один миллион сто восемьдесят девять тысяч семьсот двадцать) тенге.

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

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 аптеки 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 4 апреля 2018 года включительно.

6. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 5 апреля 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.

И.о. главного врача **Г.Жармагамбетова**