Объявление №12

**КГП на ПХВ «Центральная районная больница района Магжана Жумабаева» КГУ «УЗ акимата СКО»**

**объявляет о проведении закупа**

**лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания ГОБМП**

**способом запроса ценовых предложений посредством электронных закупок**

**Заказчик/организатор государственных закупок**: КГП на ПХВ «Центральная районная больница района Магжана Жумабаева»КГУ «УЗ акимата СКО» ,расположенное по адресу 150800,РК. СКО, район Магжана Жумабаева.

г. Булаево. ул. Мира 8(аптека).

**Технические условия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ЛС(международное непатентованное название)** | **Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы** | **Единица измерения** | **Кол-во,объем** | **Предельная цена за 1 ед (тенге)** | **Сумма по каждому наименованию(тенге)** | **График поставки** |
| 1 | Бинт гипсовый | Бинт гипсовый 20\*270 №1 | шт | 720 | 190 | 136800 | По заявке заказчика |
| 2 | набор полосок для определения морфина,марихуаны,амфетамина,метамфетамина,кокаина | набор полосок для определения морфина,марихуаны,амфетамина,метамфетамина, кокаина в моче | шт | 500 | 860,00 | 430000 | По заявке заказчика |
| 3 | Устройство для ирригоскопии и кишечных промываний | Устройство для ирригоскопии и кишечных промываний однократного применения стерильный 23мм | шт | 50 | 600 | 30000 | По заявке заказчика |
| 4 | Амброкcол | раствор для приема внутрь и ингаляций 7,5 мг/мл во флаконе 40 мл | фл | 20 | 340 | 6800 | По заявке заказчика |
| 5 | Амиодарон | Таблетки 200мг№ 30 | уп | 5 | 265,8 | 1329 | По заявке заказчика |
| 6 | Аммиак | раствор для наружного применения 10%-20 мл | фл | 100 | 40,61 | 4061 | По заявке заказчика |
| 7 | Атропина сульфат | капли глазные 10 мг/мл, 5 мл | уп | 10 | 157,09 | 1570,9 | По заявке заказчика |
| 8 | Атропина сульфат | Раствор для инъекций 0,1% 1мл №10 | уп | 30 | 144,5 | 4335 | По заявке заказчика |
| 9 | Ацетилцистеин | Порошок для приготовления раствора для приема внутрь 200 мг №50 | уп | 5 | 2087,00 | 10435 | По заявке заказчика |
| 10 | Бетагистин | Таблетки 16мг №30 | уп | 5 | 1 477,50 | 7 267,50 | По заявке заказчика |
| 11 | Бриллиантовый зеленый | раствор 1% 20мл | флакон | 100 | 42,86 | 4286 | По заявке заказчика |
| 12 | Вазелин | Мазь для наружного применения | уп | 100 | 51,98 | 5198 | По заявке заказчика |
| 13 | Дигоксин | Раствор для инъекций 0,25мг/мл, №10 | уп | 50 | 244,00 | 12200 | По заявке заказчика |
| 14 | Линкомицин | Раствор для инъекций 30% 1,0 №10 | уп | 100 | 230,8 | 23080 | По заявке заказчика |
| 15 | Метилдопа | Таблетки 250мг№50 | уп | 2 | 1 426,50 | 2853 | По заявке заказчика |
| 16 | Нифедипин | Таблетки 20мг №100 | уп | 10 | 1 027,00 | 10270 | По заявке заказчика |
| 17 | Оральная регидрационная соль | порошок для приготовления раствора для приема внутрь 27,9 №1 | шт | 100 | 56,59 | 5659 | По заявке заказчика |
| 18 | Перметрин | Раствор для наружного применения 0,5% 60 мл | уп | 10 | 833,39 | 8333,9 | По заявке заказчика |
| 19 | Перекись Водорода | Раствор для наружного применения 3%-90 мл | фл | 200 | 35,34 | 7068 | По заявке заказчика |
| 20 | Пропранолол | Таблетки 40мг№ 100 | уп | 5 | 113,00 | 565 | По заявке заказчика |
| 21 | Трамадол | Раствор для инъекций 5% 2мл №5 | уп | 400 | 410 | 164000 | По заявке заказчика |
| 22 | Фенилэфрин | Раствор для инъекций 1% 1,0№10 | уп | 5 | 384,70 | 1923,5 | По заявке заказчика |
| 23 | Хлорамфеникол | линимент 10% 25 г | уп | 200 | 177,57 | 35514 | По заявке заказчика |
| 24 | Хлорамфеникол | Капли глазные 0,5%-10 мл | уп | 5 | 144,91 | 724,55 | По заявке заказчика |
| 25 | Хлорамфеникол | Таблетки 0,5 №10 | уп | 80 | 144,70 | 11576 | По заявке заказчика |
| 26 | Хлоргексидин | Раствор для наружного применения 0,05% 100мл | флакон | 500 | 66,28 | 33140 | По заявке заказчика |
| 27 | Железа гидроксиддекстрановый комплекс | раствор для инъекций 50мг/мл 2мл №5 | уп | 20 | 4 000,00 | 80000 | По заявке заказчика |
| 28 | Бинт резиновый | Бинт резиновый 3,5см Х5м | шт | 20 | 656,05 | 13121 | По заявке заказчика |
| 29 | Метронидазол | таблетка вагинальная 500 мг №10 | уп | 10 | 761,7 | 7617 | По заявке заказчика |
| 30 | Клотримазол | суппозиторий вагинальный 100 мг №10 | уп | 10 | 240,4 | 2404 | По заявке заказчика |
| 31 | Повидон-Йод | пессарий вагинальный 200 мг №10 | уп | 10 | 566,9 | 5669 | По заявке заказчика |
| 32 | Левоноргестрел, этинилэстрадиол | 0,125 мг левоноргестрела в комбинации с 0,03 мг или 0,04 мг этинилэстрадиола№ 21 | уп | 100 | 929,04 | 92904,00 | По заявке заказчика |
| 33 | Парацетамол | таблетка, 500 мг № 10 | уп | 100 | 21,00 | 2100,00 | По заявке заказчика |
| 34 | Гепарин | 5000 МЕ 5 мл № 5 | уп | 20 | 373.78 | 1868,90 | По заявке заказчика |
| 35 | Ацетилсалициловая кислота | таблетка 500 мг № 10 | уп | 100 | 19,70 | 1970,00 | По заявке заказчика |
| 36 | Тропикамид | капли глазные 1 % 10 мл | флакон | 5 | 761,96 | 3809,80 | По заявке заказчика |
| 37 | Амиодарон | Таблетка 200 мг № 60 | уп | 5 | 496,80 | 2484,00 | По заявке заказчика |
|  | Итого: |  |  |  |  | 1 172 937,05 |  |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 13 ч. 00 мин 06.02.2019г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 13 ч. 00 мин 13.02.2019г.

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями, с пометкой на номер объявления**

**-** СКО, район Магжана Жумабаева. г. Булаево. ул. Мира.8(аптека), 13 ч. 10 мин. 13.02.2019г.

**Место предоставления документов:** СКО, район Магжана Жумабаева. г. Булаево. ул. Мира.8(аптека).

**Сроки и условия поставки:10 календарных дней с момента подписания договора** **(В течение года по заявкам еженедельно).**

**Место поставки товара:** СКО, район Магжана Жумабаева. г. Булаево. ул. Мира.8(аптека)

**Срок и условия оплаты:** расчет за поставленный товар производится по факту поставки товара путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика в течение 30 банковских дней согласно предъявленной счет - фактуры.

Лекарственные средства, изделия медицинского назначения должны быть зарегистрированы в РК и готовы к применению.

При поставке лекарственных средств в сопроводительном документе должен указываться номер сертификата соответствия и срок его действия на каждое наименование. Остаточный срок годности должен быть не менее 50% .

Одновременно с поставкой Товара Поставщик предоставляет Заказчику следующие документы , относящиеся к поставке:

* Счет-фактура, с указанием цены за единицу поставляемого Товара.

**В ценовое предложение должны быть включены все расходы потенциального поставщика, связанные с поставкой товаров до склада Заказчика.**

**Дополнительную информацию и справки можно получить по телефону:**

**8(715 31) 2-81-34** аптека

**Эл.адрес:** apt62@bk.ru