Объявление № 8

**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**

**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 | Гематологический разбавитель | Гематологический разбавитель 20л (900 определений) к аппарату Автоматический гематологический анализатор Swelab Alfa (Plus Standard) Boule Medical A.B., Швеция | шт | 13 | 45 900 | 596 700 | По заявке заказчика |
| 2 | Гематологический лизирующий | Гематологический лизирующий реагент 5л (900 определений), канистра к аппарату Автоматический гематологический анализатор Swelab Alfa (Plus Standard) Boule Medical A.B., Швеция | шт | 13 | 79 900 | 1 038 700 | По заявке заказчика |
| 3 | Реагенты Boule (контрольные образцы крови) | Контрольная кровь Boule Con Diff Tri-level 3\*4,5 мл, набор к аппарату Автоматический гематологический анализатор Swelab Alfa (Plus Standard) Boule Medical A.B., Швеция | набор | 2 | 70 250 | 140 500 | По заявке заказчика |
| 4 | Набор МКА | Набор МКА набор к аппарату Автоматический гематологический анализатор Swelab Alfa (Plus Standard) Boule Medical A.B., Швеция | набор | 1 | 68 900 | 68 900 | По заявке заказчика |
|  | Итого: |  |  |  |  | **1 844 800** |  |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 12 ч. 30 мин 15.01.2019г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 12 ч. 30 мин 22.01.2019г.

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

**-** СКО, район Магжана Жумабаева. г. Булаево. ул. Мира.8(аптека), 12 ч. 40 мин. 22.01.2019г.

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

**Сроки и условия поставки:15 календарных дней с момента подписания договора**

**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

Приложение №2

**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 | 5-хлор-2(2,4-дихлорфенокси)фенол(триклозан)феноксиэтанол,синтетический комплекс поверхностно-активных веществ | Жидкое мыло с дезинфицирующим эффектом для гигиенической и санитарной обработки кожных покровов. Канистра 5 литров | канистра | 5 | 15 200,00 | 76 000,00 | По заявке заказчика |
| 2 | Час -0,3%(алкилдиметилбензиламмоний) | Кожный антисептик. Канистра 5 литров | канистра | 5 | 21 500,00 | 107 500,00 | По заявке заказчика |
| 3 | Час(алкилдиметилбензиламмоний хлорид) | Универсальное действие(дезинфекция,ДВУ,ПСО,стерилизация).Флакон 1 литр | флакон | 130 | 5000,00 | 650 000,00 | По заявке заказчика |
|  | Итого: |  |  |  |  | **833 500,00** |  |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 12 ч. 30 мин 15.01.2019г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 12 ч. 30 мин 22.01.2019г.

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

**-** СКО, район Магжана Жумабаева. г. Булаево. ул. Мира.8(аптека), 12 ч. 40 мин. 22.01.2019г.

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

**Сроки и условия поставки:15 календарных дней с момента подписания договора**

**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