Объявление № 7

**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** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Предельная цена за 1 ед (тенге)** | **Сумма по каждому наименованию(тенге)** | **График поставки** |
| 1 | Цоликлон Анти-А | Цоликлон Анти А 10 мл №10 | уп | 3 | 8 900,00 | 26 700,00 | По заявке заказчика(апрель) |
| 2 | Цоликлон Анти-В | Цоликлон Анти В 10 мл №10 | уп | 3 | 8 900,00 | 26 700,00 | По заявке заказчика(апрель) |
| 3 | Цоликлон Анти-Д | Цоликлон Анти Д супер №10 | уп | 3 | 17 900,00 | 53 700,00 | По заявке заказчика(апрель) |
| 4 | Гипохлорид кальция | Гипохлорид кальция | кг | 200 | 1200 | 240 000,00 | По заявке заказчика |
| 5 | Тест полоски | Тест полоски для определения кардиального Тропонина I ИХА-Тропонин I-Фактор | шт | 100 | 850,00 | 85 000,00 | По заявке заказчика |
|  | Итого: |  |  |  |  | 432 100,00 |  |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 12 ч. 00 мин 15. 01.2019г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 12 ч. 00 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. 10 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(по заявке заказчика)**

**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

**8-705-500-28-16** Ольга

**Эл.адрес:** apt62@bk.ru