**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық бұйымдарды қайта сатып алуды өткізу туралы №7 Хабарландыру**

(Қағидалардың 70, 74-тармақтары)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Тапсырыс берушінің немесе ұйымдастырушының атауы мен мекенжайы | ТО ДСБ "Облыстық офтальмологиялық ауруханасы" ШЖҚ МКК, мекен жайы: 161200, ҚР, Шымкент қ, Туран ауданы, Курманбеков көш, 2/6 |
| 2 | Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауын (жеке көтере алмау жағдайында саудалық атауы), медициналық бұйымның тауарлық маркасы мен өндірушіні көрсетпей, олардың қысқаша сипаттамасын, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтер сипаттамасын, сатып алу көлемін, жеткізу орнын, әрбір дәрілік зат пен медициналық бұйым бойынша сатып алу үшін бөлінген соманы | Осы хабарландырудың қосымшасына сәйкес |
| 3 | Жеткізу мерзімі мен талаптары | Осы хабарландырудың қосымшасына сәйкес |
| 4 | Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны мен тендерлік өтінімдерді соңғы беру мерзімі | Баға ұсыныстары бар пакеттер **2024 жылғы "25" қазан сағат 10:00-ге дейін** ҚР, Шымкент қ., Туран ауданы, Құрманбеков к-сі, 2/6-үй, Мемлекеттік сатып алу бөлімі мекен жайында |
| 5 | Баға ұсынысы салынған конверттерді ашу күнін, уақыты мен қамтиды | Баға ұсыныстары бар конверттер2024 жылғы "25" қазан сағат 12:00-де мына мекенжай бойынша ашылады: ҚР, Шымкент қ., Туран ауданы, Құрманбеков к-сі, 2/6-үй, Мемлекеттік сатып алу бөлімі. |

### Объявление № 7 о проведении повторного закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений

(пункты 70,74 Правил)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование и адрес заказчика или организатора | ГКП на ПХВ «Областная офтальмологическая больница» УЗ ТО, адрес: 161200, РК, г. Шымкент, Туранский район, ул. Курманбекова, д.2/6. |
| 2 | Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию | Согласно приложению к настоящему объявлению |
| 3 | Сроки и условия поставки | Согласно приложению к настоящему объявлению |
| 4 | Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи тендерных заявок а | Пакеты с ценовыми предложениями будут приниматься **до 10 часов 00 минут «25» октября 2024 года** (включительно) по адресу: РК, г. Шымкент, Туранский район, ул.Курманбекова, д.2/6, отдел государственных закупок |
| 5 | Дату, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками | Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться **в 12 часов 00 минут «25» октября 2024 года** по адресу: РК, г. Шымкент, Туранский район, ул.Курманбекова, д.2, отдел государственных закупок. |