

**Объявление №30 от 16 сентября 2019 года.
о проведении закупки способом запроса ценовых предложений**

Основание: пункт 107 Постановления Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупки лекарственных средств, профилактических (иммунологических, 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) закупки: КПП «Костанайская городская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области (далее – Больница), 110000, город Костанай, улица Держинского, 9

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

№	Наименование	Характеристика товара или услуги	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма, выделенная для закупки (тенге)
1	Изотонический раствор Isotonac 4 (Isotonac 4): совместим с анализатором МЕК закрытого типа	"Раствор (диагностика in vitro) для разведения клеток крови. Буферный раствор с фиксированными параметрами pH, электропроводности и осмолярности. Активный компонент: Хлорид натрия (состав 4,4 г\л) и сульфат натрия безводный(состав 9,7 г\л). Фасовка: канистра - 20 л. Совместим с анализатором МЕК6510 закрытого типа. Для доукомплектации анализатора МЕК закрытого типа. Обязательное наличие у Поставщика авторизационного письма от производителя."	Канистра 20 л	20	33900	687000
2	Лизирующий реагент Netolynas 3N (Netolynas 3N): совместим с анализатором МЕК закрытого типа		Бут. 1 л.	10	38400	384000

		<p>время сохраняет лейкоциты.</p> <p>Активный компонент: Четвертичные аммониевые соли, состав 27,0 г\л.</p> <p>Фасовка: бутыл - 1 л. Совместим с анализатором MEK6510 закрытого типа. Для доукомплектации анализатора MEK закрытого типа. Обязательное наличие у Поставщика авторизационного письма от производителя."</p>					
3	<p>Очищающий реагент Cleanas 3 (Cleanas 3): совместим с анализатором MEK закрытого типа</p>	<p>"Раствор (диагностика in vitro) для жесткой отчистки в случае засора и дезинфекции, а также для отчистки анализатора адсорбированные на стенках гидравлической системы от белков и других веществ. Применяется для отчистки счетных апертур.</p> <p>Активный компонент: Гипохлорит натрия, % активного хлора - 1-1,5% р\л.</p> <p>Фасовка: бутыл - 1 л. Совместим с анализатором MEK 6510 закрытого типа. Для доукомплектации анализатора MEK закрытого типа. Обязательное наличие у Поставщика авторизационного письма от производителя."</p>	Бут. 1 л.	3	16900	50700	
4	<p>Трубка для насоса: совместима с анализатором MEK закрытого типа</p>	<p>Трубочка перистальтического насоса представляет из себя полую трубочку, изготовленную из тифлона длиной 12 см с фиксирующим кольцами на концах. Трубочка предназначена для перекачивания растворов из</p>	Шт. 1 шт.	3	54 900	164700	

		канистр в анализатор, а также утилизации биоотходов из анализатора в контейнер слива. Совместим с анализатором MEK закрытого типа				
5	Фильтр: совместим с анализатором MEK закрытого типа	Фильтр гемоглобина, предназначен для фильтрации от сгустков крови. Совместим с анализатором MEK закрытого типа.	Шт. 1 шт.	4	4 900	19600
6	Контрольная кровь гематология MEK 3DL HEMATOLOGY CONTROLS LOW (низкий), MEK 3DN HEMATOLOGY CONTROLS NORMAL (нормальный), MEK 3DN HEMATOLOGY CONTROLS HIGH (высокий): совместима с анализатором MEK закрытого типа	Суспензия с взвешенными форменными элементами, для контроля качества анализа крови в гематологических анализаторах на 5 субпопуляции. Фасовка: 3*2ml (1L,1N,1H). Совместим с анализатором MEK закрытого типа	уп. 3*2ml (1L,1N,1H)	4	95000	380000
7	ИТОГО					1 686 000,00

3. **Место поставки:** 110000, Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, 9

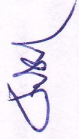
4. **Сроки и условия поставки:** Поставка осуществляется за счет поставщика, его силами и средствами с момента заключения договора в течении 5 календарных дней после получения заявки заказчика до 31 декабря 2019 года. Товары отгружаются силами поставщика в склад аптеки Больницы.

5. **Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 110000, Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, 9, административный корпус, финансовый отдел, время с 8.00 до 17.00 по 23 сентября 2019 года включительно.

6. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 24 сентября 2019 года, время 11.00 часов 110000, Костанайская область, город Костанай, улица Дзержинского, 9, административный корпус, финансовый отдел.
 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 закупки, 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.

Заведующая аптекой



Т.В. Королева

И.о. Главного врача

КГП «Костанайская городская больница»

Управления здравоохранения

акимата Костанайской области



Ж.Н.Бапанов