

**Объявление № 14 от 02 апреля 2019 года.  
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений  
лекарственных средств**

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

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

№	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма, выделенная для закупа (тенге)
1	Амбро7,5мг/мл 100мл	флакон	120	544,57	65348,4
2	Аммиак 10% 20,0	флакон	300	40,61	12183,0
3	Атропин раствор для инъекций 0,1% 1мл	ампул	3000	14,45	43350,0
4	Бриллиант.зелень 1% 20,0	флакон	1000	42,86	42860,0
5	Гидрокортизоновая мазь . 1%-10	туба	200	133,86	26772,0
6	Глюкоза 10% 500мл	флакон	700	247,75	175425,0
7	Дигоксин раствор для инъекций 0,25мг8мл	ампула	2000	24,4	48800,0
8	Диазепекс 5мг таблетка для приема внутрь	Таблетка	2000	7,23	14460,0
9	Диклофенак 1% 30г. мазь	упаковка	120	89,62	10754,4
10	Дюфастон 10мг таблетка для приема внутрь (дидрогестерон)	таблетка	400	139,38	55752,0

11	Клофелин -15мкг таблетка для приема внутри (клонидин)	таблетка	1500	3,12	4680,0
12	Лоперамид 0,002 капсула для приема внутри	капсула	6000	7,26	43560,0
13	Морфин 1% 1,0	Ампула	100	85,82	8582,0
14	Перекись водорода 3%-100мл спрей для наружного применения	Флакон	2000	84,36	168720,0
15	Натрия оксибутират раствор для инъекций 200мг/мл 10мл	ампула	1000	137,52	137520,0
16	Промедол раствор для в/м введения 2% 1мл	Ампула	15000	119,75	1796250,0
17	Реланиум раствор для в/м и в/в введения 5мг/мл 2мл	ампула	3000	84,72	254160,0
18	Трамадол раствор для в/м введения 100мг 2мл	ампула	3000	82,00	246000,0
19	Транексамовая кислота раствор для инъекций 100 мг/мл. 5мл	ампула	1000	1010	1010000,0
20	Линкомицин раствор для инъекций 30% 2мл	ампул	15000	22,15	332250,0
21	Фенилэфрин раствор для инъекций 1% 1мл	ампула	1500	38,47	57705,0
22	Фенобарбитал 100мг таблетка	таблетка	2000	7,93	15860,0
23	Фентанил раствор для инъекций 0,005% 2мл	ампул	6000	95,65	573900,0
24	Этанол 70% раствор 100мл	флакон	20000	95,58	1911600,0
	<b>ИТОГО:</b>				7056491,8

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

**4. Сроки и условия поставки:** Поставка осуществляется за счет поставщика, его силами и средствами с момента заключения договора в течение 2019 года по графику по заявке заказчика. 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 Держинского, 9, административный корпус, финансовый отдел, время с 8.00 до 17.00 по 09 апреля 2019 года включительно.

6. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 10 апреля 2019 года, 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 закупа, **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.

Заявку составила фармацевт

*С.С.С.*

Подвальная Е.К.

**И.о.главного врача  
КГП «Костанайская городская больница»  
Управления здравоохранения  
акимата Костанайской области**



**Войтов И.Н.**