

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Реагенты для
клинико-диагностической лаборатории»**

Организатор и Заказчик закупок: **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 1» акимата города Нур-Султан**, юридический и фактический адрес: г. Нур-Султан, ул. С.Сейфуллина, д. 28.

В соответствии с главой 10 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее – Правила) объявляет о проведении закупа **«Реагенты для клинико-диагностической лаборатории»** (Приложение №1).

К запусу запроса ценовых предложений допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в Главе 3 Правил.

Срок поставки: в течение 2020 года по заявке заказчика(поставка не должно превышать 15 календарных дней с момента подачи заявки)..

Место поставки: Республика Казахстан, г. Нур-Султан, ул. Сейфуллина, 28.

Срок представления конвертов с ценовыми предложениями с 16 июня 2020 года с 8 час. 00 мин. по 22 июня 2020 года до 10 час. 00 мин.

Запечатанный конверт с ценовыми предложениями должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 08-00 до 17 -00 часов (перерыв с 12.30 до 14.00) по местному времени по адресу: г. Нур-Султан, ул. С.Сейфуллина, д.28, 202 кабинет.

Окончательный срок представления конвертов с ценовыми предложениями – 22 июня 2020 года до 10 час. 00 мин.

Вскрытие конвертов будет произведено 22 июня 2020 года в 11-00 часов по местному времени по адресу: г.Нур-Султан, ул. С.Сейфуллина, д.28, в 202 кабинете.

Потенциальному поставщику необходимо включить в ценовое предложение все расходы, связанные с поставкой товара.

Конверт должен содержать 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленных главой 4 Правил.

Примечание: полный перечень закупаемых товаров, их количество и подробная спецификация указаны в Приложении №1, к объявлению.

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

8 (7172) 32-24-33, 32-63-60

Приложение № 1

№	Наименование товара.Работы.Услуги.	характеристика	Ед.изм.	Кол- во.	Цена за ед- цу.	Сумма
1	Кардиолипидный антиген	Кардиолипидный антиген для определения микроцепритации	коробка	2	47000	94000-00
	Итого					94000-00

Срок поставки: в течение 2020 года по заявке заказчика(поставка не должно превышать 15 календарных дней с момента подачи заявки).

Поставщик обязан устранить за свой счет все недостатки и дефекты, обнаруженные во время эксплуатации, в том числе производственные дефекты.

исп. Салова Т.В.