

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Реагенты для анализатора Sysmex XS – 1000i»

Организатор и Заказчик закупок: **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 1» акимата города Астаны**, юридический и фактический адрес: г. Астана, 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, 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 (далее – Правила) объявляет о проведении закупа «Реагентов для анализатора Sysmex XS – 1000i» (Приложение №1).

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

Срок поставки: по заявке Заказчика до 31 декабря 2019 года.

Место поставки: Республика Казахстан, г. Астана, ул. Сейфуллина, 28.

Срок представления конвертов с ценовыми предложениями с 31 января по 7 февраля 2019 года. Запечатанный конверт с ценовыми предложениями должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 9-00 до 15-00 часов по местному времени по адресу: г. Астана, ул. С.Сейфуллина, д.28, 202 кабинет. Вскрытие конвертов будет произведено 7 февраля 2019 года в 16-00 часов по местному времени по адресу: г.Астана, 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 (регистрационное удостоверение).

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

№ п/п	Наименование товара	Характеристика	Ед.из м.	Кол-во	Цена за ед-цу	Общая сумма
1.	Лизирующий раствор.Stromatollyster-4dl 1X2l	05433212 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	уп.	10	27800	278000
2.	Лизирующий раствор.Stromatollyster-4ds 1x42ml.	05433310 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	уп.	10	63775	637750
3.	Лизирующий раствор.Sulfolyser 1x500ml	05433514 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	уп.	10	18800	188000
4.	Гематологический реагентCellclean 50ml	очищающий раствор (50мл.уп) Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	уп.	1	32835	32835
5.	Контрольная кровь.Е-СНЕСК-N(xs)N.1.5ml1l	211155 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	фл.	2	31000	62000
6.	Контрольная кровь.Е-СНЕСК-H(xs)H.1.5ml1l.	211156 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	фл.	2	31000	62000
7.	Контрольная кровь.Е-СНЕСК-P (xs)H.1.5ml1l.	211156 Расходный реагент-для анализатора Sysmex XS – 1000i	фл.	2	31000	62000
ИТОГО: (один миллион триста двадцать две тысячи пятьсот восемьдесят пять) тенге					1 322 585 тенге	