

**Объявление № 5/2  
о проведении закупок лекарственных средств  
способом запрос ценовых предложений**

Основание: пункт 107 Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, приобретаемых в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 06.08.2020 г.).

**1. Наименование и адрес Заказчика (организатора) закупки:** КТП "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области, 110000, город Костанай, улица О.Шипина, 153/3.

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

№ п/п	Наименование товара, работы или услуги	Характеристика товара или услуги	Ед.изм.	Кол-во	Цена за ед.	Сумма
1	«Гемоглобин-Агат»	Набор реагентов для определения гемоглобина в крови гемиглобинцидным методом Гем-Агат На 600 определений	набор	3	1901	5703
2	Набор диагностических реагентов для определения ХОЛЕСТЕРИНА	Набор диагностических реагентов для определения ХОЛЕСТЕРИНА	набор	5	10100	50500
3	«БИЛИРУБИН-ВИТАЛ»	Набор реагентов для определения концентрации общего и прямого билирубина в сыворотке крови унифицированным методом Ендрассика-Г рофа «БИЛИРУБИН-ВИТАЛ» In vitro диагностика	набор	2	7580	15160
4	Реагент для определения резус-принадлежности крови человека на основе моноклональных антител «АНТИ-D Супер ЦОЛИКЛОН»	Реагент для определения резус-принадлежности крови человека на основе моноклональных антител «АНТИ-D Супер ЦОЛИКЛОН»	фл	5	1881	9405
5	Цоликлон анти А 10 мл	Цоликлон анти А 10 мл	фл	1	883,50	883,5
6	Цоликлон анти В 10 мл	Цоликлон анти В 10 мл	фл	1	883,50	883,5

7	Цоликлон анти АВ 10 мл	Цоликлон анти АВ 10 мл	фл	1	1501	1501
8						84036

3. Место поставки: Костанайская область, г. Аркалык улица Маясовой дом 14.

4. Срок и условия поставки: Поставка осуществляется за счёт Поставщика, его силами и средствами с момента заключения договора и до 31.12.2021 года (согласно заявке Заказчика). Товары отгружаются силами Поставщика в аптечный склад главной медицинской сестры.

5. Место предоставления (приёма) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: 110000, Костанайская область, город Костанай, улица 1 Мая, 151 административный корпус, отдел государственных закупок (каб.4) 19 марта 2021 года и до 26 марта 2021 года до 15:00 часов.

6. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 26 марта 2021 года, время 15:20 часов. 110000, Костанайская область, город Костанай, улица 1 Мая, 151 административный корпус, отдел государственных закупок (каб.4).

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.

Главный врач  
КГП «Костанайский областной  
центр психического здоровья»



*(Handwritten signature in blue ink)*

Михайленко В.А.