

Объявление № 5 от 07.08.2023 г. о проведении закупа лекарственных средств, медицинских изделий способом запроса ценовых предложений на 2023 год

Организатор закупа: ГКП на ПХВ «Городская больница №3» Управления здравоохранения города Шымкент, расположенное по адресу: город Шымкент, район Каратау, жилой массив Сайрам, ул. Амир Темура, 152а, в соответствии с главой 3 Раздела 2 приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (далее – Приказ), объявляет о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений.

Требуемый объем, подробная характеристика, выделенная сумма для закупа по каждому закупаемому товару указаны в **приложении №1**.

Срок поставки товара: Со дня подписания договора по заявкам Заказчика в течение 5-ти рабочих дней (по телефону или письменно) до 31 декабря 2023 года.

Место поставки товара: город Шымкент, район Каратау, жилой массив Сайрам, ул. Амир Темура, 152а.

Место и окончательный срок предоставления ценовых предложений:
город Шымкент, район Каратау, жилой массив Сайрам, ул. Амир Темура, 152а, отдел бухгалтерии.
Срок подачи ценовых предложений до 10 часов 30 минут 14 августа 2023 года.

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится: 14 августа 2023 г. в 11 часов 30 минут по адресу: город Шымкент, район Каратау, жилой массив Сайрам, ул. Амир Темура, 152а, бухгалтерия.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(7252)26-15-31 или электронной почте elli_mira@mail.ru.

Потенциальный поставщик представляет только одно ценовое предложение, в запечатанном виде (**на конверте указывается наименование и адрес заказчика или организатора закупа, наименование проводимой закупки дата и время вскрытия конверта, наименование, адрес, телефон потенциального поставщика**). Конверт содержит ценовое предложение по форме утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной

процедуры, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям установленным главой 4 «Правил».