

**Объявление № 23 от 09.10.2019 года  
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств,  
медицинских изделий и фармацевтических услуг**

**Наименование и адрес Заказчика:** ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области», 040000, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, объем закупа, сумма, выделенная для закупа по каждому товару указаны в (Приложении 1) ,к настоящему объявлению.

Документы предоставляются согласно **Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729**

Перечень документов предоставляемых для рассмотрения ценовых предложений:

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 **строго по номеру лота, согласно приложения 1 к объявлению. 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 Правил**

**Место поставки:** 040000, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224, ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области».

**Сроки поставки:** по заявкам Заказчика до 31.12.2019 года.

**Место представления (приема) документов:** 040000, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224, ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области», кабинет бухгалтерии.

**Окончательный срок подачи ценовых предложений:** до 09 часов 30 минут «16» октября 2019 года включительно.

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** Конверты с ценовыми предложениями вскрываются комиссией по адресу: 040000 г. Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224, кабинет бухгалтерии в 11 часов 00 минут «16» октября 2019 года.

**Примечание:** Потенциальный поставщик запечатывает заявку в конверт. На конверте должны быть указаны наименование и юридический адрес потенциального поставщика. 040000 г. Талдыкорган, ул. Ескельды би 224, ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» каб № 102., со следующим содержанием: Закуп способом запроса ценовых предложений лекарственных средств.

**Номер и дату объявления заполнить, дата вскрытия конвертов в «\_\_\_» «\_\_\_\_\_» 2019 года в \_\_\_\_\_ часов.**

**Конверты предоставляются нарочно по доверенности, с предоставлением удостоверения личности доверенного лица, либо курьерской почтой.**

Тел. для справок:7282-39-04-94