

**Объявление № 4 от 29.01.2019 года
о проведении закупа способом запроса ценовых предложений лекарственных средств,
профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)
препаратов, изделий медицинского назначения**

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 изделий медицинского назначения, 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, 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 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 заявке 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 «5» февраля 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 «5» февраля 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» кааб №102.**, со следующим содержанием:

Закуп способом запроса ценовых предложений лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения

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.

