

Объявление №7

1. Наименование и адрес заказчика: КГП на ПХВ «Многопрофильная центральная больница Аягозского района» УЗ области Абай, расположенное по адресу ВКО, г.Аягоз, ул.Рахимова 1/1.

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару: КГП на ПХВ

«Многопрофильная центральная больница Аягозского района» УЗ области Абай объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Приобретение лекарственных средств и ИМН», по следующим лотам:

№	наименование	Ед.изм	саны	багасы	барлығы
1	шприц 20,0	шт	6000	43	258000
2	сумка холодильник медицинская для перевозки биологических материалов 4 литра	шт	4	30000	120000
3	штатив для пробирок на 40 гнезд	шт	1	3300	3300
4	сумка холодильник медицинская для перевозки биологических материалов 6 литра	шт	4	35 500,00	142000
5	кушетка массаж с/подгол и вырезом для лица МСК-212	шт	3	118 200,00	354600
6	стетоскоп LD SPECIAL 56см	шт	8	7 400,00	59200
7	Пробозаборник из комплекта Автоматический гематологический анализатор серии XN-L моделей XN-350 XN-450, XN-550 Артикул № AN 965961	шт	1	445 950,00	445950
8	Воздушный насос из комплекта Автоматический гематологический анализатор серии XN-L моделей XN-350 XN-450, XN-550 Артикул № 05104711	шт	1	386 250,00	386250
9	Небулайзер Технические характеристики: Наименование: Ингалятор компрессорный Модель: OmronComrAir NE-C28 Plus (NE-C28P-RU) Технология виртуальных клапанов V.V.T.: Да Технология вибрирующей сетки V.M.T.: Нет Длина воздуховодной трубки: 200 см Средний размер частиц аэрозоля (MMAD - MassMedianAerodynamicDiameter, аэродинамический диаметр частиц средней массы): 3,0 мкм Аэрозоль % < 5 мкм: 76% Емкость резервуара для лекарственных средств: макс. 7 мл Соответствующий объем для лекарственных средств: мин. 2 мл - макс. 7 мл Остаточный объем лекарства: 0,7 мл Производительность (выход аэрозоля): 0,5 мл/мин Подача аэрозоля: 0,4 мл (2 мл, 1% NaF) Скорость подачи аэрозоля: 0,09 мл/мин (2 мл, 1% NaF) Уровень шума: менее 60 дБ Режим работы: длительное, непрерывное Особенности: встроенный вентилятор	шт	6	44808	268848
10	Бария сульфат для рентгеноסקопии 80гр	шт	10	750	7500
11	Тест для определения вируса гепатита В №25	уп	80	11750	940000
12	Тест для определения вируса гепатита С №25	уп	80	16950	1356000
					4341648

Требуемый срок поставки: поставку товаров производить по заявке Заказчика, в срок не позднее 15 календарных дней с момента получения заявки от Заказчика. Заявка может быть направлена Поставщику посредством электронной почты, факсом или почтовым отправлением (по выбору Заказчика).

4. Место поставки: ВКО, г.Аягоз, ул Рахимова 1/1.

5. Начало предоставления ценовых предложений с 06.10.2022г время 15-00

6. Окончательный срок представления ценовых предложений 13.10.2022 г время окончания 13-00

7. Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15-00 13.10.2022г. по следующему адресу: ВКО, г.Аягоз, ул. Рахимова 1/1.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(72237)3-55-14

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 закупок, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Состав комиссии:

Главный врач:	Омаров Ш.Ж _____
Зам главного врача по лечебной части	Искаков А.С _____
Главный бухгалтер:	Карагуланова М.С _____
Провизор:	Зулхарова А. _____
Бухгалтер:	Шалова Ж.Б _____

Форма ценового предложения потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика)
(заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № _____

№ п/п Содержание

- 1 Краткое описание лекарственного средства
(международное непатентованное
наименование и торговое наименование),
изделия медицинского назначения
- 2 Страна происхождения
- 3 Завод-изготовитель
- 4 Единица измерения
- 5 Цена ___ за единицу в ___ на условиях DDP
ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)
- 6 Количество (объем)
- 7 Общая цена, в _____ на условиях DDP
ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая
все расходы потенциального поставщика на
транспортировку, страхование, уплату
таможенных пошлин, НДС и других налогов,
платежей и сборов, другие расходы