

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач КГП на ПХВ «Многопрофильная центральная больница
 Аягозского района» УЗ области Абай

_____ Омаров Ш.Ж.

Объявление №8

1. Наименование и адрес заказчика: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная центральная больница Аягозского района» Управления здравоохранения 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:
- Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная центральная больница Аягозского района» Управления здравоохранения 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	Белодез 3% (гиплохорид натрия)	уп	2	2100	4200
2	ЭНДОМЕТАЗОН(цемент для пломбирования корневых каналов)	уп	1	18500	18500
3	Девитализирующая паста(мышьяковистая паста)-3гр	уп	2	6300	12600
4	Фторлак	уп	5	2000	10000
5	Композит-светоотверждаемый микрогибридный композит для реставрационных работ, упаковка: шприцы по 4,5 г C-Bond 5 ml протравляющий 1 шприц	уп	2	31451	62902
6	Аргенат – материал-жидкость стоамтологическаядля снижения чувствительности и фторирования зубов,серебрения корневых каналов с целью предупреждения начальных и развития вторичных форм кариеса, жидкость № 1-4 мл,жидкость №2- 3 мл,масло вазелиновое – 5 мл	уп	2	3800	7600
7	Аккумуляторная батарея 6D 1/5 (для ЭКГ 12 Т)	шт	1	24000	24000
8	Прибор алкотестер, пластиковый кейс,3 мунштука,1 батарея(литиевая батарейка 3V CR123A,незаряжаемая).Принцип измерения:1/4 селективный электрохимический на алкоголь. Диапазон показаний: От 0до 2,5мг/л,при превышении измерительного диапазона на дисплее выводится сообщение,стандарт: Автоматический пробоотбор при достижении минимального объема; Также возможен пассивный пробоотбор без мунштука или ручной запуск отбора;Готовность к работе прилб через 2с после включения Вывод результата измерения :прилб через 3с(при при 0мг/л)прилб через 10с(при 0,5мг/л при комнатной температуре);рабочая температура от-5+50С,относительная влажность от 10до 100%(без конденсации в рабочем состоянии);Давление от 60до 130кПа;Дисплей графический ЖК дисплей с подсветкой;32*22(128*64пикс);Светодиод-двухцветный,дополняет экран и предупреждающие сообщения;Звуковой сигнал-различные звуковые сигналы,различные звуковые сигналы,дополняющие выводимые сообщ и предупреждения;Регистрация данных-хранение результатов 100 последних измерений с указанием номера;Питание-одна литиевая батарейка CR123Аиндикатор уровня заряда на дисплее .На одной литеврой батарее можно выполнить примерно 1500тестов.Крепильные мунштука -защелкавающееся крепление мунштука.Возможно ориентация мунштука в правую и левую сторону.Мунштук-в гигиенической индивидуальной упаковке,с защитой от манипуляций,неперекрываемый воздушный канал,с экстрактом и ограничителем,предотвращающим контакт губ проверяемого с корпусом прибора.Принцип работы;выполнение функций осуществляется с помощью одной кнопки;навигация по меню осуществляется с помощью двух других кнопок,калибровка влажным или сухим газом,корпус ударопрочный АБС/поликарбонат,Размеры (Ш*В*Г)вес прилб 50/60*141*31мм;прилб 150г с батарейкой ,конфигурация прибора-непосредственная настройка прибора через миноу (с запросом PIN-код);не требуется дополнительное программе обеспечение для ПК,устойчивость к ударом и вибрацииEN 60068-2-27,EN60068-2-6;EN60068-2-64.маркировка-электромагнитная совместимость(директива 2114/30/ЕС).нормативы соответств тревоб EN 15964,NHTSA,FDA,в зависимости от конфигурации.внутренние часы -предупреждение или отключение после интервала обслуживания.Тип защиты IP54	шт	1	220000	220000
9	Экспресс-тест для полуколичественного определения гемоглобина (FOB) и трансферрина человека (НТТ) кале № 25	уп	127	33000	4191000
10	Тест полоски для определения общего холестерина в капиллярной крови АВК Care Multi№25-1125	уп	45	8006,3	360283,5
11	Бриллиантово зеленый р-р 1% 20мл	шт	150	42,18	6327
12	Наркотест для определения 3 вида наркотиков	шт	600	1950	1170000
					4911085,5

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 28.10.2022г время 15-00

6. Окончательный срок представления ценовых предложений 07.11.2022 г время окончания 13-00

7. Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15-00 04.11.2022г. 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 закупа, 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