

Объявление о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: КГП на ПХВ «Шиелийская межрайонная больница» управления здравоохранения Кызылординской области», Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58

2. Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий, (далее - товар) без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию указаны в Приложении №1 к объявлению, являющемуся неотъемлемой частью настоящего объявления.

3. Сроки и условия поставки указаны в Приложении № 1 к объявлению, являющемуся неотъемлемой частью настоящего объявления.

4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58, отдел государственных закупок, с **15 ч. 00 мин. 30.09.2022г. до 15ч. 00 мин. 07.10.2022г.**

5. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: вскрытие конвертов состоится **07.10.2022г. в 15 ч. 30 мин.**, по адресу Кызылординская область, Шиелийский район, кент Шиели ул.Жайлыбаева, 58, 3 этаж, отдел государственных закупок.

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку лекарственных средств и (или) медицинских изделий с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

При осуществлении закупа способом запроса ценовых предложений заказчик или организатор закупа составляют протокол итогов в течение десяти календарных дней с даты завершения приема ценовых предложений, в который включаются:

- 1) краткое описание и цена закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, их торговое наименование;
- 2) дата и время представления ценового предложения;
- 3) наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа, и цена такого договора;
- 4) наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.

Протокол размещается на интернет-ресурсе заказчика или организатора закупа (www.kazzdrav.kz).

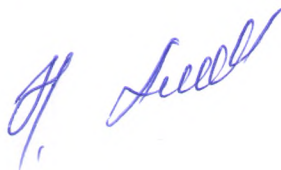
Победителем признается потенциальный поставщик, предложивший наименьшее ценовое предложение, которого заказчик и (или) организатор закупа уведомляют об этом.

В случаях представления одинаковых ценовых предложений, победителем признается потенциальный поставщик, первым представивший ценовое предложение.

В случае, когда в закупе способом запроса ценовых предложений принимает участие один потенциальный поставщик, ценовое предложение и документы которого представлены в соответствии с пунктом 102 настоящих Правил, заказчик или организатор закупа принимает решение о признании такого потенциального поставщика победителем закупа.

При отсутствии ценовых предложений, закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

Главный врач



Әмір Н.Ә.

Приложение №1 к объявлению

Перечень закупаемых товаров

№ п/п	Наименование товара	Техническая спецификация	Единица измерения	кол-во	цена	сумма	Срок поставки
1	Мерепенем 1,0 г	Мерепенем 1,0 г	флакон	100,00	7124,12	712412	в течение 16 (шестнадцать) календарных дней с момента получения заявки от Заказчика
2	Левифлоксацин 500 мг/100 мл раствор для внутривенных инфузий	Левифлоксацин 500 мг/100 мл раствор для внутривенных инфузий	флакон	5000,00	226,19	1130950	в течение 16 (шестнадцать) календарных дней с момента получения заявки от Заказчика
3	Метронидазол 0,5 100 мл	Метронидазол 0,5 100 мл	флакон	10000,00	129,37	1293700	в течение 16 (шестнадцать) календарных дней с момента получения заявки от Заказчика
4	Эуфиллин 2,4% 5 мл	Эуфиллин 2,4% 5 мл	ампула	2000,00	17,24	34480	в течение 16 (шестнадцать) календарных дней с момента

Бас дэрігер

Н.Э.Эмір

