

КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7» УЗ

Утверждаю»

Директор

Айдаралиев С.Ж.

2018

Объявление о запросе ценовых предложений №11



г.Атырау

«02» июля 2018 г.

КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7» Управление здравоохранения Атырауской области (г. Атырау, проспект Бейбарыс, строение 39), объявляет о запросе ценовых предложений от потенциальных поставщиков для закупа диаскенттест, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения. Закуп производится согласно Главе 10 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 по запуску следующих лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, средство измерения:

**Перечень закупаемых товаров**

| № | Наименование товара                   | Техническая характеристика                          | Ед.из. | кол-во | цена     | Сумма    |
|---|---------------------------------------|---|--------|--------|----------|----------|
| 1 | Аллерген туберкулезный рекомбинантный | Раствор для внутрикожного введения по 3 мл (30 доз) | фл     | 20     | 16147,04 | 322940,8 |

**В цену товаров потенциальных поставщиков должно входить стоимость доставки к заказчику;**

Адрес заказчика и организатора: г. Атырау, проспект Бейбарыс, строение 39;

Товар(ы) должны поставляться по адресу: г. Атырау, проспект Бейбарыс, строение 39, склад, блок Б;

Условия поставки: ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

Срок поставки и условия поставки: согласно графика поставки к договору.

Каждый потенциальный поставщик изъявивший желание участвовать в данном запуске должен направить запечатанный конверт со своей заявкой. На конверте должно быть указано:

1. Наименование потенциального поставщика;
2. Юридический и фактические адреса потенциального поставщика;
3. Контакты потенциального поставщика (номера телефонов, адреса электронной почты) потенциального поставщика;

Конверт должен быть отправлен в КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7» УЗ по адресу указанному в настоящем объявлении. Также на конверте должно быть прописано: «Ценовое предложение по объявлению от 02.07.2018 г. на закуп лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов,

изделий медицинского назначения» и «Не вскрывать конверт до 11.00 ч. «10» июля 2018 г.»;  
Адрес приема документов: г. Атырау, проспект Бейбарыс, строение 39 (здание КГП на ПХВ  
«Атырауская городская поликлиника №7» Управления здравоохранения Атырауской области,  
отдел бухгалтерии, блок Б);

Окончательный срок приема конвертов с ценовыми предложениями: до 10 июля 2018 г. в 17.00  
ч. включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 11 июля 2018 г., в 11.00  
ч., в кабинете юриста здания КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7»

Управление здравоохранения Атырауской области.

---

г. Атырау

02.07.2018г.