

«Утверждаю»

Директор

КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7» УЗ

Айдаралиев С.Ж.

Повторная объявление о запросе ценовых предложений №13

г.Атырау

«01» августа 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 лекарственных средств, 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, изделий медицинского назначения:

**Перечень закупаемых товаров**

№	Торговое наименование	Краткое описание	Ед.и	Объем	Цена	Запланиро
			з	закупа		
суммы						
1	пленка для аппарата цифровой рентгенографии Flexi Diagnost Compact, пленка на принтера DRYSTAR 5302	Размеры: 14 in x 17in №100	шт	50	64 600	3 230 000
		Размеры: 8 in x 10 in №100	шт	100	27 500	2 750 000

**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 заказе 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 01.08.2018 г. на закуп лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения» и «Не вскрывать конверт до 11.00 ч. «09» августа 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 08 августа 2018 г. в 17.55 ч. включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 09 августа 2018 г., в 11.00 ч., в кабинете юриста здания КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №7» Управление здравоохранения Атырауской области.

---

г. Атырау

01.08.2018г.