БЬДЮЖ.Э

Приложение 1

к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1005530294" \t "_parent) Министра здравоохранения и

социального развития Республики Казахстан

от 18 января 2017 года № 20

Форма

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений на лекарственные препараты, медицинские изделия и расходные материалы.**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области»** **РК, Алматинская область, г.Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул.Райымбек батыра, 35**

(наименование и адрес заказчика или организатора закупа)

объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений **на лекарственные препараты, медицинские изделия и расходные материалы.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **Место поставки товара** | **Сумма**  | **Сроки выполнения заявки** |
| 1 | Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 5,0мл с иглой 22G 1 ¼ | 290 000 | штука | РК, Алматинская область, г.Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г, аптека | 3 400 000,00 | В течение 5 календарных дней со дня устной заявки заказчика до 31.12.2020 г. |
| 2 | Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемом 1,0мл с иглой  | 40 000 | штука | РК, Алматинская область, г.Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г, аптека | 520 000,00 |
|  |  |  |  |  | **3 905 000,00** |  |

**2) сроки и условия поставки:** Товар необходимо поставить после вступления в силу договора в течение 5 (пяти) календарных дней со дня заявки заказчика до конца текущего года. Доставка товара осуществляется автотранспортом поставщика. Транспорт должен соответствовать требованиям указанные в Приказе Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 24 апреля 2015 года №262 «Об утверждении Правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий».

**3) порядок и источник передачи документации:** в конверте в запечатанном виде, допускается через курьера.

**4) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи заявок:** ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» 040000, РК, Алматинская область, г.Талдыкорган, ул.Райымбек батыра, 35, 1 этаж, блок Г, отдел лекарственного обеспечения, Заведующей отделом лекарственного обеспечения Хамзаевой З.А., срок приема заявок до «20» марта 2020 года «8» часов «15» минут;

**5) дата, время и место вскрытия конвертов с заявками:** «20» марта 2020 года «10» часов «00» минут в ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» на 2 этаже в конференц-зале.