

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №42 от 29 ноября 2024 года**

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», адрес: 040000 область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35.

*Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий 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:*

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупа (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенная для закупа
1	Левифлоксацин	Раствор для инфузий, 2 мг/мл, 100 мл.	1338 флаконов	216,16	Область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Райымбек батыра, 35, блок Г	829 222,08
2	Альбумин	Раствор для инфузий, 20 %, 100 мл.	50 флаконов	30 595,00		1 529 750,00
3	Офлоксацин	Раствор для инфузий, 2 мг/мл, 100 мл, №1.	1594 флаконов	387,76		618 089,44
4	Фенилэфрин	Раствор для инъекций 10 мг/мл 1 мл №10	110 ампул	516,31		567 941,00
5	Эноксапарин натрия	Раствор для инъекций, 4000 анти-Ха/0,4 мл, 0.4 мл в одноразовых предварительно заполненных шприцах	264 шприцов	1 533,49		404 841,36

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35 Г блок склад аптеки.

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений область Жетісу, г. Талдыкорган, микрорайон Каратал, ул. Райымбек батыра, 35, отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 10 часов 00 минут 06 декабря 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 06 декабря 2024 года.

**Примечание:** конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 2 **Конверты предоставляются парочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.**

Директор



Садыков А.М.

*(Handwritten signatures in blue ink)*

Приложение 2  
к Правилам организации  
и проведения закупок  
лекарственных средств,  
медицинских изделий  
и специализированных  
лечебных продуктов в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи,  
дополнительного объема  
медицинской помощи для лиц,  
содержащихся в следственных  
изоляторах и учреждениях  
уголовно-исполнительной  
(пенитенциарной)  
системы, за счет бюджетных  
средств и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования,  
фармацевтических услуг

Ценовое предложение потенциального поставщика

(наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа \_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений) /разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупке Единым дистрибьютором)	*

12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

\* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Печать (при наличии)