

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау  
басқармасы  
«Теміртау қаласының  
№1 емханасы»  
қоммуналдық мемлекеттік  
кәсіпорны

Управление Здравоохранения  
Қарағандинской обл.  
Коммунальное государственное  
предприятие  
«ПОЛИКЛИНИКА №1 г.Темиртау»

101400, Теміртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3  
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 91-38-40  
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ, ТАФ № 379900  
СТТН 301200020173 ЖТК KZ196010371000002987, БТК  
HSBKKZKX, БИН 990140001937

101400, город Темиртау, ул. Чайковского, 26/3  
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77 факс (87213) 91-38-40  
ИИК: KZ196010371000002987  
ТРФ № 379900 АО "Народный Банк Казахстана",  
БИК HSBKKZKX, РНН 301200020173, БИН 990140001937

01-01/1906-19.07.2019

### Объявление /техническая спецификация

Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области просит принять участие в проведении государственных закупок способом закупа запросом ценовых предложений на основании Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию ГОМБП» на закуп лекарственных средств, изделий медицинского назначения, дезинфицирующих средств;

Торговое наименование (ТН)	Характеристика	Цена	К-во	Сумма
Дезогестрел и Этинилэстрадиол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 0.03 мг/0.15 мг	95,14	8400	799176
Гестоден и Этинилэстрадиол	таблетка, покрытые оболочкой 0,075 мг/0,02 мг	26,12	6300	164556
Амоксициллин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 1000 мг	93,88	320	30041,6
Цефуроксим	порошок для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем (вода для инъекций) 750 мг	729,23	200	145846
Ацетилсалициловая кислота	таблетка, 500 мг	1,97	350	689,5
Парацетамол	таблетки 200 мг	1,23	240	295,2
Парацетамол	таблетки 500 мг	2,1	240	504
Бетагистин	таблетки 24 мг	89,68	3000	269040
Ксилометазолин	капли назальные 0,1% по 10 мл	225,65	50	11282,5
Сальбутамол	Аэрозоль для ингаляции дозированный 10мкг/доза, 200доз	487,27	2	974,54

Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл, 1 мл	92,1	400	36840
Аммиак	раствор для наружного применения 10% по 20 мл	40,61	100	4061
Ацикловир	мазь глазная 3% 4,5 г	2253,94	4	9015,76
Ципрофлоксацин	капли глазные 0,3% по 5 мл	99,59	4	398,36
Дексаметазон	капли глазные 0,1 % 10 мл	134,14	4	536,56
Пилокарпин	капли глазные 10 мг/мл по 10 мл	313,25	2	626,5
Тропикамид	капли глазные 1% 10 мл	761,96	25	19049
Антиген кардиолипиновый	для реакции связывания комплемента (РСК) 2 мл №10	30 650,00	14	429100
Внешний контроль качество Биохимический анализ крови	Контрольный материал для внешней оценке качество: программа биохимия под планшет анализатора А-25, 11-показателей.	85 000,00	1	85000
Набор для определения Г Г ТП - 4 под планшет анализатора а-25 Био System	Набор для определения Г Г ТП - 4 ( гамма - глутамин трансферазы) 50 мл Наб. для опр-я активности гамма- глутамилтрансферазы в сыворотке и плазме крови оптимизир. кин. мет-ом, 50 мл. Состав набора: 1. Реагент 1 - буфер, 1×40 мл. 2. Реагент 2 - L-гамма-глутамил- 3-карбокси-п- нитроанилид, 1×10 мл. Чувствительность не более 6 U/l, коэффициент вариации не более 5%, длина волны 405 нм, темп. инкубации 37 С (30 С, 25 С), фотометрирование	6 400,00	2	12800

	против воздуха или против рабочего реагента, разведенного водой в соотношении = 10/1.			
Набор для определения растворимых фибрин - мономерных комплексов (РФМК) 400 опр	Набор реагентов(400 опр.) для определения растворимых фибрин-мономерных комплексов (РФМК) в плазме крови человека о феноантролиновым методом. Состав набора: о-феноантролин (100 мг/фл.) – 4 фл., контроль (+/-) – 2 фл.	12 420,00	10	124200
Гель для УЗИ	5 литров	4160,16	8	33281,28
Атропина сульфат	раствор для инъекций 1мг/мл	104,88	60	6292,8
Метоклопрамид	раствор для инъекций 0,5%, 2 мл	17,34	360	6242,4
Уголь активированный	капсулы 200мг	28,88	500	14440
Тиамин	раствор для инъекций 5%, 1мл	10,98	2700	29646
Кальция глюконат	раствор для инъекций 10%, 5 мл	46,5	10	465
Препараты железа для парентерального введения	раствор для инъекций 100 мг/2 мл	553,7	80	44296
Декстран	раствор для инфузий 10%, 200 мл	1285,74	700	900018
Дигоксин	раствор для инъекций 0,25 мг/мл	24,4	40	976
Фенилэфрин	раствор для инъекций 1% 1мл	38,47	10	384,7
Нитроглицерин	таблетки подъязычные 0,5 мг	5,56	200	1112
Антигипертензивные средства, альфа - адреноблокаторы (Урапидил)	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл, 5 мл	1095,04	360	394214,4
Нифедипин	таблетки, покрытые оболочкой 20 мг	7,67	1000	7670
Верапамил	таблетки 40 мг	57,79	300	17337
Лозартан	таблетки, покрытые оболочкой 50 мг	52,8	300	15840

Препараты цинка	мазь 10%	71,48	5	357,4
Вазелин	мазь	51,98	300	15594
Декспантенол	аэрозоль для наружного применения 117 г	942,51	5	4712,55
Хлоргексидин	раствор для наружного применения 0,05%	66,28	600	39768
Йод	раствор спиртовой 5% 20 мл	70,35	300	21105
Бриллиантовый зеленый	раствор спиртовой 1% по 10 мл	21,16	300	6348
Перекись водорода	раствор 3% 50 мл	42	600	25200
Перекись водорода	спрей для наружного применения 3% 100 мл	84,36	30	2530,8
Левоноргестрел и Этинилэстрадиол	таблетки, покрытые оболочкой 0,03 мг/0,15 мг	59,84	6300	376992
Шприц	2,5мл, одноразовый трехкомпонентный	16,00	10000	160000
Бумага ЭКГ	Р-р:110*30мм	437,5	400	175000
Лейкопластырь	2,5см*5м	109,24	1000	109240
Электроды на ЭКГ холтера	Взрослые, одноразовые	40,50	1200	48600

**Предоставить перечень документов:**

1) Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений предоставляет **только одно ценовое предложение в запечатанном виде согласно главы 9 п 106** Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729;

2) Документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованием, установленным главой 3 Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729;

3) Документы, подтверждающие соответствие положениям главы 4 Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 заявленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

**Порядок и условия оплаты:** Оплата за поставку производится в соответствии с условиями договора. Поставщик обязуется поставить, а Заказчик принять лекарственных средств, изделий медицинского назначения. Поставка оказываются на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная на закуп лекарственных средств, изделий медицинского назначения, дезинфицирующих средств, являющихся предметом проводимых закупок способом закупа ценовых предложений, составляет **4 601 695,85** (Четыре миллиона шестьсот одна тысяча шестьсот девяноста пять тенге) тенге 85 тиын.

Срок поставки –ежемесячно до 05 числа в течении с августа по октябрь 2019 года равномерными долями. Срок оплаты – после подписания счет-фактуры и накладной, в течении 30 (тридцати) календарных дней.

Место поставки: 101406, Карагандинская область города Темиртау ул. Чайковского 26/3 (до аптечного склада).

Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г. Темиртау, ул. Чайковского 26/3, 4 этаж, каб. 408, конт. тел: 8 (7213) 30-32-88.

Дата, время и место приема с ценовыми предложениями: с 22.07.2019г 09:00 часов по 29.07.2019г. 09:00 часов. Вскрытия конвертов 29.06.2019г. 12:00 часов времени Астаны, г. Темиртау, ул. Чайковского 26/3, 4 этаж, каб. 402, 408.

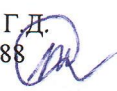
Директор



Г.Д.Есімсеніт

Исп: Туймаханова Г. Д.

Тел: 8-7213-30-32-88



и.у.р. Н. -  
Варанова Р.Н. Мейс  
Тудловская В.И. А.