

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау  
басқармасы

**«Теміртау қаласының  
№1 емханасы»  
коммуналдық мемлекеттік  
кәсіпорны**

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

Управление здравоохранения  
Қарағандинской обл.

**Коммунальное государственное  
предприятие  
«ПОЛИКЛИНИКА №1  
г.Темиртау»**

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

**Объявление/техническая спецификация**

г. Темиртау

№ 01/18/24 25.06.2020г.

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, изделий медицинского назначения» на закуп лекарственных средств и ИМН согласно заявленных требований указанных в таблице;

№	МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Кол-во	Цена за единицу
1	Аскорбиновая кислота	Аскорбиновая кислота	Драже	650 уп.	152,03
2	Парацетамол	Парацетамол	Таблетка	6500 таб.	2,1
3	Ацетилицтеин	флуимуцил	Таблетка	3250 таб.	115,48
4	Вата	Вата 100 гр.		650 уп.	150,0
5	Пластырь гемостатический	Пластырь гемостатический Чушаван М № 8		5000 саше	165,0
6	Салфетка спиртовая	Салфетка спиртовая 65*30 мм, двухслойная одноразовая		15000 шт.	5,0

**ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОТЕНЦИАЛЬНОМУ ПОСТАВЩИКУ:**

1. Регистрация в Республике Казахстан – наличие регистрационного удостоверения Минздрава РК.
2. Предоставить сертификат происхождения товара в оригинале на государственном или русском языках, в случае если сертификат происхождения товара представлен на иностранном языке, то в обязательном порядке предоставить перевод заверенный нотариально.

**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 требованиям, установленным главой 9 п.111 Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 заявленных на закуп медицинской техники;

**Порядок и условия оплаты:** Оплата за поставку производится в соответствии с условиями договора. Поставщик обязуется поставить, а Заказчик принять лекарственные средства и ИМН. Поставка осуществляется на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная (на закуп лекарственных средств и ИМН), являющимся предметом

Срок поставки – со дня подписания договора в течении 20 календарных дней 2020 года.

Срок оплаты – после подписания накладной, и выгрузки электронной счет-фактуры.

Место поставки: 101406, Карагандинская область города Темиртау ул. Чайковского 26/3.

**Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.408. конт.тел:87213-30-32-88.**

Дата, время и место приема с ценовыми предложениями: с 26.06.2020г 09:00 часов по 03.07.2020г. 10:00 часов. Вскрытия конвертов 03.07.2020г. 12:00 часов времени Астаны, по адресу: г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.408.

Директор

Исп: Шалабаева Ю.А.  
Тел: 8-7213-30-32-88.



Г.Д.Есімсеніт

