

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау  
басқармасы

«Теміртау қаласының  
№1 ЕМХАНАСЫ»  
коммуналдық мемлекеттік  
кәсіпорны

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ  
САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ  
«ТЕМІРТАУ ҚАЛАСЫНЫҢ  
№1 ЕМХАНАСЫ»  
КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК  
КӘСІПОРНЫ

Управление Здравоохранения  
Карагандинской 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

№ 0701/19130  
20 ж. 24 02

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

### Объявление /техническая спецификация

Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области просит принять участие в проведении государственных закупок способом запроса ценовых предложений на основании Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 «Об, утверждении Правил организации и проведения закупки лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг»:

№ лота	Наименование	Ед-ца изм.	Кол-во	Цена, тенге без учета НДС	Сумма тенге без учета НДС
1	Катетер Фолея №20	шт	50	283,00	14 150,00
2	Катетер Фолея №22	шт	50	287,00	14 350,00

#### 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 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), являющимся предметом проводимых закупок способом ценовых предложении, в соответствии с Главой 6) составляет 28 500,00 (Двадцать восемь тысяч пятьсот тенге 00 тиын).

Срок поставки – с момента подписания договора в течение 16 календарных дней. Срок оплаты – после подписания счет-фактуры и накладной.

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 24.07.2020г. 09:00 часов по 31.07.2020г. 12:00 часов. Вскрытия конвертов 31.07.2020г. 14:00 часов времени Астаны, г.Темиртау, ул. Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.408.

Директор

Г.Д.Есімсеніт