

рағанды облысы Денсаулық сақтау  
басқармасы  
«Теміртау қаласының  
№1 емханасы»  
коммуналдық мемлекеттік  
кәсіпорны

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

01400, Теміртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3  
т. : (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 91-38-40  
" Қазақстан Халық Банкі "АҚ, ТАФ № 379900  
Н 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, РИН 301200020173, БИН 990140001937

01-01/2004 - 08.07.2000.

### Объявление/техническая спецификация

г. Темиртау

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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:

№	ИМН	Техническая спецификация	Ед. измерения	Кол-во	Цена за единицу
1	Набор реагентов для определения активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ-тест).	На 280 макро или 560 микро определений, на основе лиофильно высушенной смеси фосфолипидов сои и эллаговой кислоты, для работы ручным методом и на всех типах коагулометров, в том числе на полуавтоматическом коагулометре TS-4000. Чувствителен к дефициту факторов внутреннего пути свертывания, гепарину и волчаночному антикоагулянту. Состав набора: АЧТВ-реагент (4мл) – 7фл., CaCl2 (10мл) – 3 фл.	набор	5	15 615,00
2	Набор для определения растворимых фибрин - мономерных комплексов (РФМК) 200 опр.	Набор реагентов(200 опр) для определения растворимых фибрин-мономерных комплексов (РФМК) в плазме крови человека о-фенантролиновым методом. Состав набора: о-фенантролин (5 мл) – 4 фл., контроль (+/-) – 2 фл. Готов к использованию. Не требует взвешивания!.,	упаковка	30	10 780,00
3	Тромбопластин	из головного мозга кролика, готовая к употреблению лиофильно высушенная смесь с CaCl2, технология аттестованная по МИЧ (1.1-1.2). Для определения МНО, протромбина по Квику и протромбинового индекса в плазме, в упаковке 5-10 фл. (1фл. –	упаковка	20	23 696,00

		4 параметрам: протромбиновому времени, АЧТВ, тромбиновому времени и фибриногену. упаковка/10фл			
4	Набор реагентов для определения содержания фибриногена (Фибриноген-тест)	Фибриноген-тест на 160-320 опр. Для работы ручным методом и на всех типах коагулометров, в том числе на полуавтоматическом коагулометре TS-4000. Состав набора: тромбин человека, лиофильно высушенный - 2,0 мл/флакон - 8 флаконов; плазма-калибратор, лиофильно высушенная - 1 мл/флакон - 1 флакон; буфер имидазольный концентрированный - 5,0 мл/флакон - 1 флакон.	набор	7	18 918,00
5	Cvetteus кюветы реакционные	Cuvettes кюветы реакционные (700\pkg) 700 штук для коагулологического анализатора TS-4000 полуавтомат.	упаковка	1	97 600,00

#### 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 оказываются на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная (на закуп лекарственных средств и ИМН), являющимся предметом проводимых способом закуп ценовых предложений, в соответствии предусмотренным пунктом 6 Правил составляет **1 105 421,00** (один миллион сто пять тысяч четыреста двадцать одна тенге 00 тиын).

Срок поставки – со дня подписания договора в течении 15 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 08.07.2020г 09:00 часов по 15.07.2020г. 10:00 часов. **Вскрытия конвертов 15.07.2020г. 12:00 часов времени Астаны, по адресу:** г. Темиртау, ул. Чайковского 26/3, 4 этаж, каб. 408.

Директор

Г.Д.Есімсеніт

Исп: Гуймаханова Г.Д.  
Тел: 8-7213-30-32-88.



Handwritten notes and signatures at the bottom left of the page, including the text 'Исп: Гуймаханова Г.Д.' and a signature.