

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау
басқармасы
«Темиртау қаласының
№1 ЕМХАНАСЫ»
коммуналдық мемлекеттік
кәсіпорны

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

101400, Темиртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3
Тел.: (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 91-38-40
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ, ТАФ № 379900
ГТН 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

01-01/3162 - 5.11.2020

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»

№ п/п	Наименование	Кол-во	Ед-ца изм.	Цена, тенге без учета НДС	Сумма тенге без учета НДС
1	Кушетка стационарная Каркас - стальной профиль с химически стойким полимерным покрытием. Регулировка наклона подголовника от 0° до 40°. Ножки выполнены из стальной трубы диаметром 32 мм. Максимальная нагрузка: не менее 150 кг. Ложе: покрытие - винилискожа, наполнитель - поролоновая подкладка толщиной 50 мм. Цвет обивки: бежевый. Габаритные размеры Д*Г*В, мм: 1860*600*550. Вес: 35 кг.	штука	15	85 100,00	1 276 500,00

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 изделия медицинского назначения. Поставка оказываются на месте нахождения Заказчика.

Сумма, выделенная (на закуп ИМН), являющимся предметом проводимых закупок способом ценовых предложений) составляет 1 276 500,00 (Один миллион двести семьдесят шесть 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.433. конт.тел: : 8 (7213)30-32-88

Дата, время и место приема с ценовыми предложениями: с 02.11.2020г. 09:00 часов по 09.11.2020г. 12:00 часов. Вскрытия конвертов 09.11.2020г. 14:00 часов времени Астаны, г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.433.

Директор

Г.Д.Есімсеіт

Исп: Туймаханова Г.Д.
Тел: 8 (7213)30-32-88

