

101400, Теміртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 98-10-98
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ, ТАФ № 379900
СТТН 301200020173 ЖТК KZ196010371000002987, БТК
HSBKKZKX, БИН 990140001937

101400, город Темиртау, ул. Чайковского, 26/398-10-98
ИИК: KZ196010371000002987
ТРФ № 379900 АО " Народный Банк Казахстана",
БИК HSBKKZKX, РНН 301200020173, БИН 990140001937

01-01/848 - 19.04.2021.

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»

№ п/п	Наименование	Кол-во	Ед-ца изм.	Цена, тенге	Сумма тенге	Срок поставки
1	Эталон/Спирт этиловый, раствор для наружного применения 70% 50мл.	10051	фл	128,28	1 289 342,28	Май-3000шт Июль-3000шт Сентябрь-2000шт Ноябрь-2051шт
2	Эталон/Спирт этиловый, раствор для наружного применения 90% 50мл.	10	фл	132,24	1 322,40	Май-10шт

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), являющимся предметом проводимых закупок способом ценовых

предложении, составляет 1 290 664,68 (один миллион двести девяноста тысяч шестьсот шестьдесят четыре тенге 68 тиын).

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 19.04.2021г. 09:00 часов по 26.04.2021г. 10:00 часов.

Вскрытия конвертов 26.04.2021г. 12:00 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



Н

Кусайнова Р.С. 
Самовская 72 