

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

Управление Здравоохранения  
Қарағандинской 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) 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

01-01/379 - 20.01.2023

### 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 **Постановление Правительства Республики Казахстан № 375 от 4 июня 2021 года «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»**

№ п/п	Наименование	Кол-во лотов	Сумма тенге	Срок поставки
1	Лекарственные средства, согласно приложения №1.	31	4 543 130,74	Со дня заключения договора до 30 ноября 2022 года (ежемесячно равномерными долями до 10 числа каждого месяца). По заявке Заказчика.

**Приложение №1 прилагается.**

**Предоставить перечень документов:**

- 1) Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.
- 2) Разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной

3) Документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

**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 (лекарственные средства и изделия медицинского назначения), являющая предметом проводимых закупок способом ценовых предложений, составляет **4 543 130,74 (четыре миллиона пятьсот сорок три тысячи сто тридцать тенге 74 тиын).**

Срок оплаты – в течение 30 календарных дней после подписания накладной и счет-фактуры.

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 ценовых предложений: с 20.02.2023г. 09:00 часов по 27.02.2023г. 10:00 часов.

Вскрытия конвертов 27.02.2023г. 12:00 часов времени Астаны, г.Темиртау, ул.Чайковского 26/3, 4 этаж, каб.408.

**Директор**

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

**Г.Д.Есімсеіт**

