

**Объявление № 1 о закупе лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений согласно постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729.**

КГП «Мендыкаринская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, адрес: 111300, Костанайская область, Мендыкаринский район, село Боровское, улица Алтынсарина, 45, объявляет о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений:

№ лота	Наименование товаров	Ед. измерения	Кол-во	Сумма, выделенная для закупа
1	Глюкоза 5 % 150 мл	фл	400	58200
2	Глюкоза 5 % 350 мл	фл	1000	185000
3	Натрия хлорид 0,9 % 150 мл	фл	12000	1860000
4	Натрия хлорид 0,9 % 350 мл	фл	2500	512500
5	Глюкоза 10 % 150 мл	фл	200	35000
6	Калия йодид 1 % 250,00 мл	фл	20	17316,6
7	Калия йодид 3 % 250,00 мл	фл	20	25579,8
8	Новокаин 2 % 200,0 мл	фл	20	20906,4
9	Эуфилина 1 %, 250 мл	фл	20	14651,8
10	Кальция хлорид 1 % 200,0 мл	фл	1300	608361
11	Кальция хлорид 5 % 250 мл	фл	20	16526,4
12	Калия хлорид 4 % 150,0 мл	фл	120	61693,2
13	Масло вазелиновое стерильное 8,0 для наружного применения	фл	600	245922
14	Натрия гидрокарбонат 4 % 200,0 мл	фл	15	8304,75
15	Новокаин 0,5 % 200,0 мл	фл	350	235305
16	Новокаин 0,25 % 200,0 мл	фл	300	187845
17	Пергидроль 30 % 250,0 мл	фл	400	387284
18	Вазелин 60,0 для наружного применения	фл	20	20995,2
19	Перекись водорода 3 % 250,0 мл	фл	900	449874
20	Перекись водорода 6 % 250,0 мл	фл	650	362342,5
21	Фурацилин 0,02 % 350,0 мл стерильный	фл	650	428941,5
22	Вода очищенная для инъекций 200 мл	фл	250	90627,5
23	Ацесоль раствор для инфузий 400 мл	фл	100	17040
24	Дисоль раствор для инфузий 400 мл	фл	100	11911
25	Аммиак раствор для наружного применения 10% по 20 мл	фл	200	8122
26	Бриллиантовый зеленый раствор, 1 % 20 мл	фл	100	4286
27	Шприц одноразовый 5,0 мл	штука	15000	210000
28	Шприц одноразовый 10,0 мл	штука	10000	190000
29	Шприц одноразовый 20,0 мл	штука	5000	140000
30	Вата 50,0 гр. не стерильная	штука	2300	299000
31	Системы одноразовые для инфузий	штука	13000	624000
32	Цоликлон анти АВ № 10 2-х серий 5 мл	упаковка	2	22000
33	Цоликлон анти А № 10 2-х серий 10 мл	упаковка	2	22000
34	Цоликлон анти В № 10 2-х серий 10 мл	упаковка	2	22000
35	Цоликлон анти Д супер № 10 2-х серий	упаковка	2	44000
36	Марля медицинская в рулоне ширина не менее 90 см, плотность не менее 36 г/м2	метр	10000	750000
37	Лейкопластырь 3*500	штука	500	155000

**Сроки и условия поставки:** 111300, Костанайская область, Мендыкаринский район, село Боровское, улица Алтынсарина, 45 аптечный склад КГП «Мендыкаринская районная больница». Требуемый срок поставки товара – в течение 2021 года с момента заключения договора согласно поданной заявке Заказчика Поставщику за 5 дней до поставки товаров.

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 111300, Костанайская область, Мендыкаринский район, село Боровское, улица Алтынсарина, 45 кабинет бухгалтерии, до 10 часов 00 минут 25 января 2021 года.

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** «25» января 2021 года, 10 часов 20 минут, КГП «Мендыкаринская районная больница», 111300, Костанайская область, Мендыкаринский район, село Боровское, улица Алтынсарина, 45, кабинет бухгалтерии.

Каждый 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, разрешение, подтверждающее права

физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг. Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8-71443-34714.

Главный врач  
КГП «Мендыкаринская РБ»



Гизбрехт М.В.