

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств и медицинских изделий назначения по 3 лотам способом запроса ценовых предложений**

В соответствии пунктом 103 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее - Правила), ГКП на ПХВ «Областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Мангистауской области объявляет закуп (далее - Товар) способом запроса ценовых предложений согласно **Приложению № 1** к настоящему Объявлению.

Наименование и адрес заказчика: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Мангистауской области, юридический и фактический адрес: 130000, Мангистауская область, г. Актау, мкр. 1 «А», здание Онкодиспансер.

Техническая характеристика **лекарственных средств и медицинских изделий** указана в приложении 2 к настоящему объявлению.

Сроки и условия поставки указаны в приложениях 1, 2 к настоящему объявлению.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение (по форме согласно приложению 12 к объявлению) 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 организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

Не допускается представление ценовых предложений по одному лоту аффилированными потенциальными поставщиками.

На основании изложенного, приглашаем Вас принять участие в закупке Товара способом запроса ценовых предложений. Объем закупаемого товара, сумма, выделенная для закупа, место и график поставки указаны в приложении №1 к настоящему объявлению.

В случае, если изъявите желание принять участие в закупе Товара способом запроса ценовых предложений, просим Вас в срок до 12:00 часов «06» апреля 2021 года (включительно) предоставить указанные документы организатору закупок – ГКП на ПХВ ««Областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Мангистауской области, г. Актау, мкр. 1 «А», 2 этаж, Отдел госзакупок.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15:00 часов «06» апреля 2021 года по адресу: ГКП на ПХВ ««Областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Мангистауской области, г. Актау, мкр. 1 «А», 2 этаж, Отдел госзакупок.

**Приложение:**

1. Приложение № 1 (перечень закупаемых товаров);
2. Приложение № 2 (техническая спецификация);
3. Проект договора.



№ п/п	Международное (непатентованное) название лекарственных средств и ИМН	Краткая характеристика	Ед.изм	Кол-во	Цена	Сумма	Место поставки	Срок поставки
1	Фентанил 0,005% 2 мл	В упаковке 5 ампул	упаковка	800	1664,45	1331560	Мангистауская область, г. Актау, мкр 1 «А»	По заявке Заказчика в течение 15 календарных дней в течение года
2	Тримеперидин 2% 1 мл	В упаковке 5 ампул	упаковка	160	1080,25	172840	Мангистауская область, г. Актау, мкр 1 «А»	По заявке Заказчика в течение 15 календарных дней в течение года
3	Реланиум 2 мл	В упаковке 5 ампул	упаковка	100	599,05	59905	Мангистауская область, г. Актау, мкр 1 «А»	По заявке Заказчика в течение 15 календарных дней в течение года

**Техническая спецификация**

1. Фентанил 0,005% 2 мл - Поставка в течении 15 календарных дней. Обязательное предоставление технической спецификации с подтверждением всех вышеуказанных требований.
2. Реланиум 2 мл - Поставка в течении 15 календарных дней. Обязательное предоставление технической спецификации с подтверждением всех вышеуказанных требований.
3. Тримеперидин 2% 1 мл - Поставка в течении 15 календарных дней. Обязательное предоставление технической спецификации с подтверждением всех вышеуказанных требований.

**Врач фармацевт-провизор**

**Джолдасов Н.С.**

