**Обьявления на Медицинские изделий способом запроса ценовых предложений**

**Объявление №14**

1.Наименование и адрес заказчика: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Шарская городская больница » Управления здравоохранения ВКО, расположенное по адресу ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2 А.

2.Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинской изделий, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару:

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Шарская городская больница» Управления здравоохранения ВКО объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений «Приобретение медицинских изделий », по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № Лота | Наименование | Харектеристика | Ед изм | Кол-во | цена | Общая сумма | Срок и условия поставки |
| 1 | Маска для неинвазивной вентиляции легких | Тип- не вентилируемая.Материал маски-прозрачный пластик.Материал манжеты-медицинский силикон.Комфортное прилегание за счет двойных стенок манжеты.Головной фиксатор.Вращение застежек фиксатора 360 гр.Налобный регулятор.Точная регулировка прилегания налобным регулятором.Регулируемая высота маски.Не менее 2 уровней регулировки высоты маски.Коннектор для дыхательного контура-ID22мм.Поворот коннектора присоединения контура на 360 гр.Возможность использования как с одношланговыми,так и с двухшланговыми системами.Обслуживание маски:Замена манжеты-после 6 месяцев,Замена головного фиксатора –после 6 месяцев,замена корпуса маски-после 12-18 месяцев,в зависимости от интенсивности использовния.Физические размеры маски: длина 183,9мм,ширина 118мм,глубина 114,5мм. | шт | 2 | 22000 | 44000 | После подписания договора по Устной заявке Заказчика в течение 15 рабочих дней |

Сумма, выделенная для закупа 44000 (сорок четыре тысяч тенге) 00 тиын

3.Требуемый срок поставки: поставку товаров производить по заявке Заказчика, в срок не позднее 7 календарных дней с момента получения заявки от Заказчика. Заявка может быть направлена Поставщику посредством электронной почты, факсом или почтовым отправлением (по выбору Заказчика).

4.Место поставки: ВКО, Жарминский район,город Шар ,ул.Варепа 2А

5.Начало предоставления ценовых предложений с 14 ч. 30 мин. 20 августа 2021г.

6.Окончательный срок представления ценовых предложений до 14 ч. 30 мин. 27 августа 2021г.

7.Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в  14 ч.30мин.  27 августа 2021 г. по следующему адресу: ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2А,Бухгалтерия(отдел гос.закупок).

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(723-45)2-19-44

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.

Форма ценового предложения потенциального поставщика
(наименование потенциального поставщика)
(заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Содержание |
| 1 | Краткое описание лекарственного средства(международное непатентованноенаименование и торговое наименование),изделия медицинского назначения |
| 2 | Страна происхождения |
| 3 | Завод-изготовитель |
| 4 | Единица измерения |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDPИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |
| 6 | Количество (объем) |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDPИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включаявсе расходы потенциального поставщика натранспортировку, страхование, уплатутаможенных пошлин, НДС и других налогов,платежей и сборов, другие расходы |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    М.П.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Подпись)                 (Должность, ФИО)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается Комиссией как определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.