**Обьявления способом запроса ценовых предложений**

**Объявление №5**

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 лекарственных средств », по следующим лотам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование**  | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Выделенная Сумма** | **Срок и условия поставки** |
|  **Наркотические средства** |  |
| **1** | Морфина г/х р-р для инъекций 1% в амп.1 мл №5 | амп. | 20 | 144 | 2880 | После подписания договора по письменной заявке заказчика в течении полгода |
| **2** | Промедол р-р для инъекций 2% в амп.1 мл №5 | амп. | 150 | 216 | 32400 | После подписания договора по письменной заявке заказчика в течении полгода |
| **3** | Фентанил р-р для инъекций 0,005% в амп.2 мл №5 | амп. | 50 | 176,4 | 8820 | После подписания договора по письменной заявке заказчика в течении полгода |
|  **Психотропные вещества** |  |
| **4** | Реланиум (диазепам) р-р для инъекций в амп.5мг/мл, 2мл №5 | амп. | 150 | 119,8 | 17970 | После подписания договора по письменной заявке заказчика в течении полгода |
|  | итого |  |  |  | 62070 |  |

Сумма, выделенная для закупа  62070 (шестьдесят две тысячи семьдесят 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 предложенийс 14 ч. 30 мин. 18 марта 2021г.

6.Окончательный срок представления ценовых предложенийдо 14 ч. 30 мин. 25 марта   2021г.

7.Место и дата вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в  14 ч.30мин. 25 марта  2021 г. по следующему адресу: ВКО, Жарминский район,город Шар, ул. Варепа 2А.

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.