

**Объявление о проведении закупа медицинских изделий способом запроса ценовых предложений №2 от 28.01.2022**

Дата: 28.01.2022 г.

г. Туркестан

ГКП на Пправе хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №3" Управления общественного здоровья Туркестанской области, адрес Туркестанская область, г.Туркестан, Т.НЫШАНОВ, 18А В соответствии с пунктом 9 Правил организации и проведения закупа 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, утвержденных Постановлением правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375, согласно приказа главного врача №23-н/к от 24.01.2022 года, объявляет о проведении закупа **медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**.

Наименование закупаемых **медицинских изделий** объем закупа, сумма, выделенная для закупа, краткое описание, место поставки, срок и условия поставки по каждому лоту предусмотрено в приложении №1 к документации.

Информацию по документации потенциальные поставщики могут получить на сайте <https://opc3-turk.kz/>

Место представления заявок-товар должен быть поставлен до склада заказчика по адресу Туркестанская область, г.Туркестан, Т.НЫШАНОВ, 18А

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.

Окончательный срок предоставления заявок до 10:00 часов «05» февраля 2022 года принимать по адресу: Туркестанская область, г.Туркестан, Т.НЫШАНОВ, 18А,

Вскрытие конвертов с заявками состоится по адресу: Туркестанская область, г.Туркестан, Т.НЫШАНОВ, 18А. «05» февраля 2022 года. в 10:10 часов

Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов.

К запуску допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие требованиям, указанными Правилами организации и проведения закупа 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, утвержденных Постановлением правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года №375.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону 872533-4-29-61, или по сотовому номеру секретаря Намазбай Гулим -87788387994

Руководитель ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3 Управления общественного здоровья Туркестанской области:

Махмутов Н.Т.

В случае признания победителем, потенциальный поставщик должен будет предоставить в течение десяти календарных дней со дня признания его победителем документы в соответствии с пунктом 113 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг.

Приложение 12  
к приказу Министра здравоохранения и  
социального развития Республики Казахстан  
от 18 января 2017 года № 20

Ценовое предложение потенциального поставщика  
(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно  
на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_\_

| №<br>п/п | Содержание                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1        | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения                          |  |
| 2        | Страна происхождения                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 3        | Завод-изготовитель                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 4        | Единица измерения                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 5        | Цена ____ за единицу в ____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)                                                                                                                                                          |  |
| 6        | Количество                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 7        | Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)

Подпись  
наличии)

должность, фамилия, имя, отчество (при его