

Форма

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

**№7 от 09.11.2023г.**

**Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:**  
Государственное Коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения  
«Жамбылская областная многопрофильная больница управления здравоохранения  
акимата Жамбылской области»;

Адрес: 080000 Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Айтиева, 2.

**Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия, его характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники, единица измерения, количество, выделенная цена и общая сумма:** согласно Приложению №1.

**Место поставки:** Жамбылская область, г. Тараз, ул. Айтиева, 2, до склада заказчика.

**Сумма, выделенная для закупа лекарственного средства:** 1 312 540 (Один миллион триста двенадцать тысяч пятьсот сорок) тенге, 00 тиын

**Сроки и условия поставки:** 16 календарных дней со дня заключения договора закупа, поставка DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта доставки Жамбылская область, город Тараз, ул. Айтиева, 2, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы.

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** Жамбылская область, г.Тараз, ул. Айтиева, 2, 2-этаж, отдел государственных закупок; окончательный срок подачи ценовых предложений – 16.11.2023 года 10:00 часов.

**Дата и время рассмотрения ценовых предложений (вскрытия конвертов с ценовыми предложениями):** 16.11.2023 года 11:00 часов; Жамбылская область, г.Тараз, улица Айтиева, 2. конференц зал

**Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии**

Председатель комиссии - Г.К.Казангапова заместитель главного врача по лечебной части  
Члены комиссии:

С.Т.Мукажанов – заңгер

А.А. Чукенова – заместитель главного бухгалтера

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность секретаря комиссии

Секретарь - С.А.Утеулиева специалист отдела государственных закупок

Главный врач



М.С. Джуманкулов

Приложение №1 к объявлению №7 от 09 ноября 2023 г.

запросом цен о закупке препаратов

№ лота	Торговое название лекарственных средств (международное непатентованное наименование)	Техническая характеристика	ед. изм	Цена	Кол-во	Сумма выделенная для закупки	Место поставки	Срок и условия поставки
1	Эпинефрин	раствор для инъекции 0,18% - 1 мл	амп	61,80	300	18540,00	Жамбылская область, г.Тараз, ул.Айтиева,2, до склада заказчика	Срок поставки - 15 календарных дней со дня заключения договора закупки, поставка ДDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта доставки Жамбылская область, город Тараз, ул.Айтиева,2, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС
2	Ветеленем	1000 мг, №1	фл	4725,00	200	945000,00		
3	Стент билиарный двойная спираль	Билиарный стент, мин рабочий канал 3,7мм, длина между боковыми клапанами 70, размер стента 10*7, тип прямой	шт	34900,00	10	349000,00		
<b>Итого</b>						<b>1312540,00</b>		