

Форма

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

№1 от 09.01.2024г.

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: 7 428 450 (Семь миллионов четыреста двадцать восемь тысяч четыреста пятьдесят) 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 – 16.01.2024 года 10:00 часов.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений (вскрытия конвертов с ценовыми предложениями): 16.01.2024 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

С.М. Даулетова – провизор

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

Секретарь - С.А.Утегалиева специалист отдела государственных закупок

Главный врач



М.С. Джуманкулов

Приложение №1 к объявлению №1 от 08 января 2024 г.
способом запроса ценовых предложений

№ лота	Торговое название лекарственных средств (международное непатентованное наименование)	Техническая характеристика	ед. изм	Цена	Кол-во	Сумма выделенная для закупы	Место поставки	Срок и условия поставки
1	Архимакс	Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения, 1000 мг	фл	7178,06	1000	7178060,00		
2	Сандостатин	Раствор для подкожных инъекций, 0,1 мг/мл, 1 мл, №5	амп	722,27	200	144454,00	Жамбылская область, г. Тараз, ул. Айтиева, 2, до склада заказчика	Срок поставки - 16 календарных дней со дня заключения договора закупа, поставка ДДР ИНКОТЕРМС 2020 до пункта доставки
3	Мизопростол	Таблетки, 0,2 мг	амп	485,17	200	97034,00	Жамбылская область, г. Тараз, ул. Айтиева, 2, до склада заказчика	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
4	Эпинефрин	Раствор для инъекций, 0,18 %, 1 мл	амп	89,02	100	8902,00		
Итого						7428450,00		