

## Объявление о проведении закупа изделий медицинского назначения № 3

Организатор закупок ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7» УЗАЖО, г. Тараз, ул.Рафинадная 13, объявляет о проведении закупок изделий медицинского назначения (- далее ИМН) способом запроса ценовых предложений.

Информация о закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения (*наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок*) указана в **приложении 1** к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Срок и условия поставки – Поставщик осуществляет поставку, согласно в приложении 1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров), по адресу: г. Тараз, ул.Рафинадная 13.

Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком расходной накладной и предоставления Поставщиком счет- фактуры, копии договора или иных документов, представляемые поставщиком и подтверждающие его статус производителя, официального дистрибьютора либо официального представителя производителя.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков запечатанные в конверты, представляются по адресу: г. Тараз, ул.Рафинадная 13., бухгалтерия, с 10 ч. 30 мин. 12.05.2022 г до 10 ч.30 мин 18.05.2022 г.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями - г. Тараз, ул. Рафинадная 13., бухгалтерия 14 ч 00 мин 18.05.2022 г

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока предоставляет 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.

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет-ресурсе организатора закупок ([gp7.zhambyl.kz](mailto:gp7.zhambyl.kz)). тел: 87262466027 e-mail: [gp7.taraz@mail.ru](mailto:gp7.taraz@mail.ru)

Сумма выделенная по закупу – **9 687 760,00 (девять миллионов шестьсот восемьдесят семь тысяч семьсот шестьдесят тенге 00 тьын)**

Срок поставки - По заявке заказчика после подписания договора

№п/п	Наименование товаров, работ, услуг	Ед. изм.	Ориентировочная стоимость цена за ед.	Кол-во	Общая сумма
------	------------------------------------	----------	---------------------------------------	--------	-------------

1.	Шприцы 5гр	шт	26	25000	650000
2.	Шприцы 2гр	шт	25	20000	500000
3.	Шприцы 10гр	шт	35	15000	525000
6.	Вата н/с 100гр	шт	275	200	55000
8.	Шовный материал (1)	шт	450	25	11250
12.	Тест полоски холестерин №25	шт	11390	20	227800
13.	Тест полоски глюкоза №50	шт	6000	20	120000
17.	Индикаторы 120* наруж	уп	3495	1000	3495000
20.	Бинт стер 7x14	шт	75	2000	150000
21.	Бинт н/с 7x14	шт	59,47	3000	178410
22.	Салфетки бумажн. для диспенсера	шт	1050	3000	3150000
23.	Алмацид 0,5	фл	3990	100	399000
24.	Кленка подкладная	метр	1140	25	28500
25.	Альфапирокс 150мл	фл	200	989	197800
<b>Итого</b>					<b>9 687 760</b>

Главный врач



Джуманкулов М.С.