**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 7**

 **«Лекарственные средства»**

Организатор и Заказчик закупок: КГП «Поликлиника № 2 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области, юридический и фактический адрес: Карагандинская область, г.Темиртау, ул. Абая,53Б.

В соответствии с главой 2 Приказа № 110 от 07.06.2023г «Об утверждении 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан » (далее – Правила) объявляет о проведении закупа **«Лекарственные средства»** (Приложение №1).

 К закупу запроса ценовых предложений допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям,

 указанным в Главе 3 Правил.

**Срок поставки:** в течение 16 календарных дней со дня подписания договора.

**Место поставки:** Республика Казахстан, Карагандинской области, г. Темиртау, ул. Абая, 53Б.

Срок представления конвертов с ценовыми предложениями с 06 марта2024 года с 9 час.00 мин. по 15 марта 2024 года до 9 час. 00 мин.

Запечатанный конверт с ценовыми предложениями должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 09-00 до 18-00часов

(перерыв с 13.00 до 14.00) по местному времени по адресу: г. Темиртау, ул. Абая, 53Б.

Окончательный срок представления конвертов с ценовыми предложениями – 15 марта 2024 года до 9 час. 00 мин.

Вскрытие конвертов будет произведено **15 марта 2024 года в 10-00 часов по местному времени по адресу: г. Темиртау, ул.Абая,53Б.**

Потенциальному Поставщику необходимо включить в ценовое предложение все расходы, связанные с поставкой товара.

Конверт должен содержать 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленных главой 4 Правил.

**Примечание: полный перечень закупаемых товаров, их количество и подробная спецификация указаны в Приложении № 1, к объявлению.**

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

*провизор Пошанова Куралай 8 700 974 1723*

 **Приложение №1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фармакологическая группа/ МНН** | **Торговое наименование** | **Лекарственная форма, дозировка и объем** | **Ед.****измерения** | **Потребность на лекарственные средства на 2024 г.** |
| **Цена**  | **Количество в ед.изм.** | **Сумма на 2024г.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Урапидил | Тахибен® | раствор для внутривенного введения 5 мг/мл 5 мл |  ампула | 669.52 |  200 |  13 3904.00 |
|   |   **Итого** |   |   |   |   |   |  **133 904.00** |

**Всего на сумму 133 904,00 (сто тридцать три тысячи девятьсот четыре тенге 00 тиын)**

**Срок поставки:** в течение 16 календарных дней со дня заключения договора. Поставщик обязан устранить за свой счет все недостатки и дефекты, обнаруженные во время эксплуатации, в том числе производственные дефекты.