

**Объявление о ПОВТОРНОМ 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 запуску 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 02 апреля 2024 года с 9 час.00 мин. по 11 апреля 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 18-00 часов (перерыв с 13.00 до 14.00) по местному времени по адресу: г. Темиртау, ул. Абая, 53Б.

Окончательный срок представления конвертов с ценовыми предложениями – 11 апреля 2024 года до 9 час. 00 мин.

Вскрытие конвертов будет произведено 11 апреля 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 2024г.		
					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 133 904.00.00(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.