**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 12**

**«Изделия медицинского назначения (Комплект реагентов для контроля предстерилизиационной очистки медицинских изделий)»**

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 **«Приобретение комплекта реагентов для контроля предстерилизиационной очистки медицинских изделий»** (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 мая2024 года с 9 час.00 мин. по 16 мая 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 – 16 мая 2024 года до 9 час. 00 мин.

Вскрытие конвертов будет произведено **16 мая 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:

врач-лаборант Жуйкова О.И. 8 701 452 4245

провизор Пошанова Куралай 8 700 974 1723

**Приложение № 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ** | **ВАРИАНТ ИСПОЛНЕНИЯ** | Единица  измерения | **Потребность на химизаторов за 2024 год**  **с учетом имеющегося остатка** | | |
| **Цена** | **Количество**  **в ед.измерения** | **Сумма на 2024г.** |
| 1 | Комплект реагентов для контроля предстерилизационной  очистки медицинских изделий. | Комплект реагентов для контроля предстерилизационной  очистки медицинских изделий. | набор  (упак) | 1100,00 | 50 | 55 000,00 |
|  | **Итого** |  |  |  |  | **55 000,00** |

**Всего на сумму 55 000,00 (пятьдесят пять тысяч 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.