

**2009 жылғы 30 қазандағы № 1729 «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмекті көрсету бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызметтер көрсетуді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» Ережелеріне сәйкес құнды ұсыныстар сауалы әдісімен сатып алуды өткізу туралы  
Хабарландыру**

ШЖК «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, құнды ұсыныстар сауалы әдісімен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Жеткізу орны: Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, (қойма).

Жеткізу мерзімі: берілген тапсырыстарға сәйкес 5 күн ішінде, 2018 жылғы 31 желтоқсанға дейін.

Құжаттарды ұсыну орны: Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖК «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб. 514

Құнды ұсыныстарды тапсырудың соңғы мерзімі: 2018 жылғы 02 мамыр, сағат 10.00-ге дейін.

Құнды ұсыныстары бар конверттерді ашу орны, уақыты, мерзімі: 2018 жылғы 02 мамыр сағат 11.00-де, Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖК «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб 514 .

лот №	Атауы	Мінездемесі	Өлшем бірлігі	Құны	Саны	Сатып алуға бөлінген сомма
1	Азаперам ерітіндісі	1%-50,0	кұты	1450	20	29000
2	Фенолфталеин ерітіндісі	1%-50,0(спиртті)	кұты	400	20	8000
3	Фурациллин ерітіндісі	0,02%- 200,0/сыртқа қолдануға арналған/	кұты	520	600	312000
4	Сутек тотығы	27,7%-5кг/қоюлатылған ерітінді/	канистра	2200	110	242000
5	Сутек тотығы ерітіндісі	3%-200,0/сыртқа қолдануға арналған/	кұты	220	600	132000
6	Калий йодид ерітіндісі	3%-200,0	кұты	420	40	16800
7	Натрий бромиді ерітіндісі	2 %-200,0	кұты	330	40	13200
8	Тонометрияға арналған бояу	Тонометрияға арналған бояу	кұты	4000	3	12000

Әрбір әлеуетті өнім беруші ұсырудың түпкілікті мерзімі аяқталғанға дейін жабық түрде бір ғана баға ұсыныстарын ұсынады. Нысан бойынша денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган рұқсат құқығын растайтын жеке немесе заңды тұлғаның қызметі немесе әрекеттерін (операцияларды) жүзеге асыратын рұқсат беру органдары арқылы лицензиялауды немесе рұқсат беру рәсімін белгіленген мерзімдерде тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы, сондай-ақ сәйкестігін растайтын құжаттар, ұсынылып отырған тауарлардың талабы белгіленген осы қағиданың 4-тарауына, сондай-ақ, сипаттамасы және көлемі бойынша фармацевтикалық қызметтер конверт құрамында баға ұсынысы бекітіледі.

2017 жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_ №\_\_

**Әлеуеттік жеткізушінің құнды ұсынысы  
(әлеуетті жеткізушінің атауы) (әрбір топтамаға жеке толтырылады)**

Лот №\_\_

№ р/с	Мазмұны	
1	Дәрілік құралдың мінездемесі ( халықаралық патенттелмеген атауы, дәрілік құралдың құрамы, техникалық мінездемесі, мөлшерлемесі және тауарлық мазмұны), медициналық тағайындау бұйымы	
2	Шыққан елі	
3	Өндіруші зауыт	
4	Өлшем бірлігі	
5	DDP шарттарымен бірлігінің құны ИНКОТЕРМС 2010 (жеткізу бекеті)	
6	Саны	
7	Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 жеткізу бекеті шарттарымен әлеуеттік жеткізушінің тасымалдау, сақтандыру, кедендік баж төлеу, ҚҚС және басқа да салықтар, төлемдер, басқа шығындардың жалпы құны.	

\_\_\_\_\_ Мөр (болған жағдайда) \_\_\_\_\_  
Қолы \_\_\_\_\_ лауазымы, аты-жөні (болған жағдайда)

Ескертпе: әлеуетті жеткізуші жалпы бағаны белгілеуге тиісті, бірақ нақты жолда көрсетілген баға әлеуетті жеткізушінің барлық шығындарын есепке ала отырып жүргізіледі.