

**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**

ШЖҚ «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, ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб. 514

Құнды ұсыныстарды тапсырудың соңғы мерзімі: 2018 жылғы 10 сәуір, сағат 10.00-ге дейін.

Құнды ұсыныстары бар конверттерді ашу орны, уақыты, мерзімі: 2018 жылғы 10 сәуір сағат 11.00-де, Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб 514 .

Лот №	Атауы	Мінездемесі	Өлшем бірлігі	Құны	саны	Сатып алуға бөлінген сомма
1	Заттық шыны	76*26*+1,0(+2,0)мм қалыңд. 1,0+0,1мм с/жазуға арналған түзетілген таяқшалары бар басылған шеттерімен	дана	25	2000	50000
2	ЭКГ арналған қағаз	Көлемі 57*23	дана	107,8	50	5390
3	ЧЛ қағазы	термоқағаз 57 мм	дана	210	100	21000
4	Стерильденбеген мақта	100 грамм	дана	250	50	12500
5	Лейкопластырь	размер 5*500	дана	520	50	26000
6	Балалар қандауыры	Көлемі G23	топтама	6000	40	240000
7	Полимерлі банка с/г	Сынама алуға арналған 100 мл	дана	50	4000	200000
8	Қалдықтарды жинауға арналған қалта	қызыл 0,5*0,6	дана	25	1000	25000
9	Қалдықтарды жинауға арналған қалта	сары-0,5*0,6	дана	23	1000	23000
10	Пайдаланылған шприц, инелер және өткір заттарға арналған сақтандырғыш	Сары түсті тесілмейтін бір рет пайдаланылатын картон ,5 л	дана	160	1000	160000

	қорабы					
11	УДЗ арналған қағаз	SONY 110mm x20m	орама	3176	10	31760
12	УДЗ арналған гель	5 л	канистра	5880	7	41160
13	Крафт қағазы	размер 106*100см,5 кг	кг	950	70	66500
14	Шприцтер	о/р 10,0	дана	17,7	2000	35400
15	Шприцтер	о/р 5,0	дана	12,1	2000	24200
16	Тамыр ішіне енгізуге арналған жүйе	Бір рет пайдаланылатын инфузиялық ерітінділерді құюға арналған 21G	дана	70	1000	70000
17	Кетгут	Инелі ерітінді	дана	550	10	5500
18	қалақша	№1 инелі ерітінді	топтама	550	30	16500
19	Тонометр	стетоскопы бар ересектер үшін қан қысымын өлшеуге арналған құрал	дана	5200	20	104000
20	қалақша	ағаш,о/р	дана	25	2000	50000
21	Жатыр ішілік спираль	Жатыр ішілік спираль	дана	550	500	275000
22	Қарауға арналған латексті зарарсыздандырылған қолқаптар	Көлемі М	Екі дана	33	20000	660000

Әрбір әлеуетті өнім беруші ұсынудың 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.