**Объявление**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

**согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года №1729**

КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

Место поставки: г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г (склад).

Сроки поставки: согласно заявкам в течении 5 дней, до 31 декабря 2017 года

Место представления документов: г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», каб. 501

Окончательный срок подачи ценовых предложений: 13 марта 2017г, до 10-00 часов.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 14 марта 2017г. 15.00 час по адресу г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», каб. 501.

(лекарственные средства)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  | Характеристика | Ед.изм. | Цена  | Кол-во | Сумма выделенная для закупа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | Глюкоза  | раствор для инфузий 5% 200мл  | флакон | 119,34 | 2000 | 238680 |
| 2 | Инокаин | капли глазные 0,4% 5мл  | флакон | 577,7 | 100 | 57770 |
| 3 | Де-Нол  | таблетка, 120мг | таблетка | 45,23 | 560 | 25328,8 |
| 4 | Лактинет | таблетка покрытая оболочкой 0,075 мг | таблетка | 82,51 | 735 | 60644,85 |
| 5 | Левомеколь  | мазь 40г  | туба | 422,8 | 500 | 211400 |
| 6 | Линдинет  | таблетка, покрытые оболочкой | таблетка | 77,52 | 1260 | 97675,2 |
| 7 | Натрия хлорид  | раствор для инфузий 0,9% 250мл  | флакон | 132,07 | 15000 | 1981050 |
| 8 | Натрия хлорид  | раствор для инфузий 0,9% 400мл  | флакон | 188,28 | 100 | 18828 |
| 9 | Натрия хлорид  | раствор для инфузий 0,9%500мл  | флакон | 188,28 | 100 | 18828 |
| 10 | Новинет  | таблетка  | таблетка | 67,09 | 1890 | 126800,1 |
| 11 | Ригевидон  | таблетки, покрытые оболочкой | таблетка | 44,24 | 2205 | 97549,2 |
| 12 | Оксолин  | мазь 0,25% 10г | туба | 314,36 | 20 | 6287,2 |
| 13 | Тропикамид  | капли глазные 1% 10мл  | флакон | 761,96 | 20 | 15239,2 |
| 14 | Тропикамид | капли глазные 0,5% 10мл  | флакон | 433,93 | 20 | 8678,6 |
| 15 | Аммиак | раствор для наружного применения 10% 20мл  | флакон | 40,61 | 100 | 4061 |
| 16 | Бриллиантовый зеленый  | раствор, 1% 20мл  | флакон | 43,52 | 100 | 4352 |
| 17 | Вазелин  | мазь для наружного применения 25г  | туба | 51,98 | 40 | 2079,2 |
| 18 | Валидол |  0,06г  | упаковка | 62,87 | 30 | 1886,1 |
| 19 | Йод  | раствор спиртовой 5% 30мл  | флакон | 98,04 | 40 | 3921,6 |
| 20 | Левомицетин | капли глазные 0,5% по 10 мл | флакон | 144,91 | 50 | 7245,5 |
| 21 | Перекись водорода  | раствор 3 % 50мл  | флакон | 25,08 | 100 | 2508 |
| 22 | Этиловый спирт  | раствор 70% 60мл  | флакон | 55,86 | 100 | 5586 |
| 23 | хлорофиллипт | 1% спиртовый раствор | флакон | 540 | 200 | 108000 |
| 24 |  Коргюкон | раствор для инъекций 0,6мг/мл 1мл  | ампула | 20,43 | 250 | 5107,5 |
| 25 | Тиамина гидрохлорид (Витамин В1) | раствор для инъекций 5%, 1мл  | ампула | 10,98 | 2500 | 27450 |
| 26 | Мезатон | раствор для инъекций 1% 1мл  | ампула | 38,47 | 250 | 9617,5 |
| 27 | Нитроглицерин-KZ | таблетки подъязычные 0,5 мг | таблетка | 2,82 | 1000 | 2820 |

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме утвержденным 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, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованием, установленным главой 4 настоящих правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Приложение 12

к приказу Министра

здравоохранения и

социального развития

Республика Казахстан

От «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года №\_\_

**Ценовое предложение потенциального поставщика**

**(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно**

**на каждый лот)**

Лот №\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Содержание |  |
| 1 | Описание лекарственного средства ( международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.