06.09.2017г.

**Объявление № 1**

**о проведении закупа изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений**

**в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009года № 1729 «Об утверждении 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 и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования», утвержденными постановлением (далее- Правила)**

**1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:**

КГП на ПХВ «Павлодарский городской центр реабилитации детей", г. Павлодар, ул. Лермонтова 59 н.п. 63, тел. 55-32-04, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

**2. Место поставки**: г. Павлодар, ул. Лермонтова 59 н.п. 63 (склад)

**3. Сроки и условия поставки:** согласно заявке со дня подписания договора до 31 декабря 2017 года.

**4. Место предоставления ( приема документов):** г. Павлодар. ул. Лермонтова 59 н.п. 63 (бухгалтерия).

**5. Окончательный срок предоставления ценовых предложений:** до 15-00 часов "12" сентября 2017 г.

**6. Дата, время и место вскрытия конвертов 17 часов 00 минут "12" сентября 2017 г. по адресу** г. Павлодар, ул. Лермонтова 59 н.п. 63 КГП на ПХВ "Павлодарский городской центр реабилитации детей" (бухгалтерия)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № лот | Наименование, название | Ед. измерения | Общее кол-во | Сумма выделенная в тенге |
| 1 | Пеленка 70\*80, н/с плотность 40 (одноразовая) | шт | 2000 | 180000 |
| 2 | Простынь 200\*140 н/с плотность 25 (одноразовая) | шт | 100 | 13000 |
| 3 | Шапочка клип - берет н/с (одноразовая) | шт | 300 | 6000 |
| 4 | Шпатель лор деревянный одноразовый | шт | 1000 | 25000 |
| 5 | Маска одноразовая трехслойная на резинке н/с | шт | 1000 | 15000 |
| 6 | Вата (100 гр) н/с | шт | 100 | 23000 |
| 7 | Бинт 7\*14 н/с | щт | 100 | 10000 |
| 8 | Перчатки латексные опудренные Bioglovеs. размер L н/с | пара | 2000 | 90000 |
| 9 | Бинт мартенса резиновый дл. 5 метров | шт | 10 | 9500 |
| 10 | Салфетка 30\*47 перфорированная №100 | рул | 50 | 127500 |
| 11 | Бахилы полиэтиленовые ( для посетителей) | пар | 4000 | 40000 |
| 12 | Коробка КБУ 5л (1,2) | шт | 20 | 5200 |

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

 Приложение 12

к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1005265260) Министра

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «18» 01.2017 года № 20

Форма

### 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.