**.Запрос ценовых предложений**

**Объявление**

**о проведении закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования"**

Срок объявления: с 30 января 2018 года 16.00 часов до 7 февраля 2018 года 10.00 часов.

1. **Заказчик:** Коммунальное государственное предприятие "Рудненская городская поликлиника"

Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Костанайская область, г. Рудный , ул. 50 лет Октября 102а

БИН 951040000277

ИИК KZ738560000006281854

АО «Банк ЦентрКредит»

БИК KCJBKZKX

Тел./факс: 8 (71431) 7-26-75, 53801

1. **Наименование лекарственных средств:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед.изм** | **Количество** | **цена** |
| 1. | Cellpak 20л | уп | 30 | 31050,0 |
| 2. | Stromatolyser-WH (3\*500мл) | уп | 20 | 82195,0 |
| 3 | CellClean (CL-50) 50мл | уп | 2 | 27450,0 |
| 4 | EIGHTCHECK-3WP H 1.5ml | фл | 2 | 10160,0 |
| 5 | EIGHTCHECK- 3WP N 1.5 ml | фл | 2 | 10160,0 |
| 6 | EIGHTCHECK- 3WP L 1.5ml | фл | 2 | 10160,0 |
| 7 | Набор мочевина Новокарб (400) В-8038 (уреазно-салицилатный метод, реакция Бертлота). Набор для ручного анализа | наб | 12 | 32794,0 |
| 8 | Тест-полоски URISCKAN-11strip  (100тестов) для анализатора мочи | уп | 100 | 10305,0 |
| 9 | Uritrol Urinolysis Control уровни 1,2,3 | наб | 2 | 8450,0 |
| 10 | Гепатит В поверхностный антиген HBsAg (подтверждающий тест) (комплект 1)  D-0558 | уп | 1 | 34656,0 |
| 11 | Бест анти-ВГС (подтверждающий тест)  D-0776 | уп | 2 | 42636,0 |
| 12 | Глицерин | кг | 5 | 2758,0 |
| 13 | Натрий лимокислый | кг | 1 | 3997,0 |
| 14 | HT-Coag Control 1 Reagent kit, 1x1ml Контроль 1, набор реагентов 1х1/HT-Coag Control 1 Reagent kit 1x1ml, HT-Coag-C1-11P-2 | уп | 3 | 10683,0 |
| 15 | HT-Coag-C2-11P-2t, 1x1vk Контроль 2, набор реагентов 1х1ml/HT-Coag Control 2 Reagent kit 1x1ml, HT-Coag-C2- 11P-2 | уп | 3 | 10957,0 |
| 16 | Сыворотка для РМП положительная | наб | 1 | 47500,0 |
| 17 | Сыворотка для РМП отрицательная | наб | 1 | 47500,0 |
| 18 | **микробактериологические петли**Стерильные и одноразовые, для исключения риска перекрестного загрязнения)**1мкл, жесткая темно-зеленая** | шт | 2000 | 31,0 |
| 19 | **микробактериологические петли** Стерильные и одноразовые, для исключения риска перекрестного загрязнения)**10мкл, жесткая синяя** | шт | 4000 | 31,0 |
| 20 | Фиксатор по Май-Грюнвельда | л | 5 | 1991,0 |
| 21 | Краска Романовского с буфером | л | 10 | 3154,0 |
| 22 | Стекла предметные **с полосой для записи** ишлифованными краями КАТ№7105 | шт | 5000 | 22,0 |
| 23 | i-CHROMA HbA1c гликолизированный гемоглобин HbA1 из комплекта анализатор i-CHROMA 25 тестов t +4+8 С | наб | 130 | 36995,0 |

**2. Место поставки**: г. Рудный , ул. 50 лет Октября 102а каб. 207

1. **Срок поставки:** с момента подписания договора обеими сторонами и до 28 декабря 2018 года, по предварительной устной заявке Заказчика, срок исполнения заявки 24 (двадцать четыре) часа ( минимум 3 раза в неделю).

**Условия поставки:**DDP доставка Поставщиком до места поставки в количестве согласованном с Заказчиком.

1. **Место представления (приема) документов:** г. Рудный , ул. 50 лет Октября 102а каб. 207 (режим работы: с 08.00 ч. до 17.00 ч., перерыв на обед с 12.00 ч. до 13.00 ч.).

**Окончательный срок подачи ценовых предложений:** 7 февраля 2018 **г.** до 10.00 часов.

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 7 февраля 2018 года в 14.00 часов г. Рудный , ул. 50 лет Октября 102а каб. 207

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде нарочно или почтовой(курьерской) службой. 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 Правил**, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения

**КГП "Рудненская городская поликлиника"**

**Главный врач К.С. Калиева**

Исп.: Бадиж Т.Г.

Тел.: 8 (71431) 72675