**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 18 июля 2018 года 13.00 часов до 24 июля 2018 года 11.00 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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** |
| 1 | Салфетки спиртовые 65\*60 мм одноразовая | шт | 30000 | 8,00 |
| 2 | Лейкопластырь бактерицидный 2,5\*7,2 | шт | 500 | 22,00 |
| 3 | Гигрометр психрометрический ВИТ-2 (+15+40) с новой каз.гос.поверкой | шт | 4 | 6562,00 |
| 4 | Емкость ЕДПО прямоугольная с крышкой (для обработки мед.инструментария) 1л | шт | 8 | 4180,00 |
| 5 | Коробка стерилизационная круглая с фильтрами КСКФ-6 | шт | 8 | 12500,00 |
| 6 | Т4 свободный-ИФА-Бест Х-3962 12\*8 анализов, для анализатора "Диалаб" | наб | 2 | 40800,00 |
| 7 | Тест-полоски Uriscan 2 ACR strip (2 параметра) для анализатора мочи URISCAN OPTIMA и URISCAN PRO(GEN 11) для диагностики параметров: креатенин, микроальбумин. 50 шт/уп | уп | 5 | 27900,00 |
| 8 | Тест-полоски для определения беременности "Да или Нет" | шт | 1000 | 63,00 |
| 9 | Столик медицинский для забора крови | шт | 2 | 17000,00 |
| 10 | Аппарат для измерения глюкозы, холестерина в крови Аккутренд Плюс | шт | 10 | 105700,00 |
| 11 | Гель для ультразвуковой терапии и диагностики, гипоаллергенный 5,0 кг | уп | 24 | 5600,00 |
| 12 | Часы песочные настольные пластиковые 10 мин | шт | 5 | 800,00 |
| 13 | Часы песочные настольные пластиковые 15 мин | шт | 5 | 1000,00 |
| 14 | Часы песочные настольные пластиковые 5 мин | шт | 5 | 500,00 |
| 15 | Часы песочные настольные пластиковые 2 мин | шт | 5 | 400,00 |
| 16 | Часы песочные настольные пластиковые 1 мин | шт | 5 | 400,00 |

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

1. **Срок поставки:** с момента подписания договора обеими сторонами и до 30 августа 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 13.00 ч. до 14.00 ч.).

**Окончательный срок подачи ценовых предложений:** 24 июля 2018 **г.** до 11.00 часов.

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 24 июля 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