**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 15 июня 2017 года 11.00 часов до 20 июня 2017 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 | **Торговое наименование** | **Ед.изм.** | **кол-во** | **Цена** |
| 1 | Кордиамин 25% 2 мл №10 | уп | 5 | 567,00 |
| 2 | Спирт 70% 50,0 | фл | 1000 | 56,42 |
| 3 | Левомеколь 40 г | уп | 30 | 134,90 |
| 4 | Йода раствор 5% 30 мл | фл | 50 | 98,04 |
| 5 | Атропина сульфат раствор для инъекций 0,1% 1мл | амп | 180 | 14,45 |
| 6 | Вода для инъекций 5,0 | амп | 500 | 23,36 |
| 7 | Синтомицина линимент 10 % 25,0 | уп | 30 | 181 |
| 8 | Парацетамол таблетки 200 мг | таб | 180 | 1,23 |
| 9 | Дексаметазон капли глазные 0,1% 10,0 | фл | 10 | 134,14 |
| 10 | Эспа-липон 600 24 мл | уп | 300 | 351,32 |
| 11 | Папаверина гидрохлорид таблетки 0,04г | таб | 200 | 4,56 |
| 12 | Перекись водорода 3% 90мл | фл | 30 | 35,34 |
| 13 | Инокаин 0,4% 5,0 | фл | 5 | 577,7 |
| 14 | Люголь с глицерином р-р 25,0 | фл | 10 | 77,00 |
| 15 | Омепразол 40 мг | фл | 100 | 92,45 |
| 16 | Називин 0,05 % 10,0 | фл | 30 | 173,72 |
| 17 | Називин 0,01 % 5,0 | фл | 30 | 168,55 |
| 18 | Дигоксин 0,25 мг/мл 1,0 | амп | 300 | 24,4 |
| 19 | Коргликон 0,6 мг/мл 1,0 | амп | 200 | 20,43 |
| 20 | Гордокс 100000 ЕД | амп | 100 | 1226,32 |
| 21 | Тиамина бромид (В1) 5% 1,0 | амп | 1000 | 9,63 |
| 22 | Лазолван раствор для ингаляций во флаконе 15 мг/2мл | фл | 30 | 1361,17 |
| 23 | Амбробене раствор 7,5 мг/мл во флаконе 100,0 | фл | 20 | 544,57 |
| 24 | Диклофенак-АКОС 25 мг 3 мл | амп | 300 | 23,49 |
| 25 | Картан 10 мл (питьевой №10 в упаковке) | амп | 1000 | 377,22 |

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

1. **Срок поставки:** с момента подписания договора обеими сторонами и до 31 августа 2017 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: 20 июня 2017 г. До 11.00 часов.**

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 20 июня 12.00 часов 2017 года** 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