**.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 13 марта 2018 года 11.00 часов до 19 марта 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 | Дигоксин 0,25 мг/мл 1,0 | амп | 300 | 24,40 |
| 2 | Коргликон 0,6 мг/мл 1,0 | амп | 200 | 22,74 |
| 3 | Атропина сульфат 1 мг/мл | амп | 200 | 14,45 |
| 4 | Йода раствор 5% 20 мл | фл | 100 | 70,35 |
| 5 | Валидол 0,06 | таб | 450 | 4,32 |
| 6 | Перекись водорода 3%50 мл | фл | 50 | 25,08 |
| 7 | Нитроглицерин 0,5 мг | таб | 40 | 2,82 |
| 8 | Трентал 20мг/5мл | амп | 1000 | 17,81 |
| 9 | Пирацетам 20%5мл | амп | 1000 | 29,24 |
| 10 | Винпоцетин 2мл | амп | 1000 | 35,05 |
| 11 | Квамател 20мг | фл | 300 | 500,00 |
| 12 | Мильгамма 2мл | амп | 500 | 237,80 |
| 13 | Диалипон Турбо 1,2% 50мл | фл | 500 | 803,42 |
| 14 | Цитиколин 500мг/4,0 мл | амп | 1000 | 948,56 |
| 15 | Натрия хлорид 0,9% 250мл | фл | 20000 | 132,07 |
| 16 | Натрия хлорид 0,9% 500 мл | фл | 1600 | 174,20 |
| 17 | Системы для вливания инфуфионных растворов | шт | 12000 | 37,41 |
| 18 | Омез 40мг | фл | 320 | 105,32 |
| 19 | Омез 40мг | таб | 600 | 40,20 |
| 20 | Креон 25000ед | капс | 1600 | 166,96 |
| 21 | Тиамина хлорид 5% 1 мл | амп | 1000 | 10,98 |
| 22 | Гордокс 100000ед | амп | 100 | 1226,32 |
| 23 | Мелбек 1,5 мл | амп | 1000 | 75,81 |
| 24 | Мелбек 15 мг форте | таб | 500 | 104,34 |
| 25 | Мезим-форте 10000ед | таб | 2000 | 25,34 |
| 26 | Берлитион 600ед 24 мл | амп | 1500 | 1680,00 |
| 27 | Нейромультивит 2,0 | амп | 1000 | 331,14 |

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

1. **Срок поставки:** с момента подписания договора обеими сторонами и до 30 апреля 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:** 19 марта 2018 **г.** до 11.00 часов.

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** 19 марта 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