



Всем потенциальным поставщикам

Приглашение

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская детская клиническая больница» управления здравоохранения города Шымкент приглашает Вас принять участие в закупе изделий медицинского назначения на 2024 год (согласно приложению 1) способом из одного источника.

Согласно п. 83, Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 08 июня 2023 года №110 (далее - Правила), Вам необходимо предоставить:

- 1) ценовое предложение;
- 2) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным главой 3 настоящих Правил;
- 3) документы, подтверждающие соответствие положениям главы 4 настоящих Правил заявленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

Запрашиваемые документы необходимо представить до 10:00ч 11.03.2024 года.

Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 11:00ч 11.03.2024 года по следующему адресу: г.Шымкент, Карагандинский район мкр.Асар 757 Административный отдел.

- 1) ГКП на ПХВ «Городская детская клиническая больница» УЗ г.Шымкент г. Шымкент, Абайский район мкр.Асар, зд 757
- 2) Перечень ИМН и ЛС:

№	Международное непатентованное название ЛС и ИМН Полная характеристика (описание) товаров (с указанием формы выпуска и дозировки)	Ед.измер	Кол-во	Цена	Сумма
1	Альбумин раствор для инфузий 10% 50 мл	фл	300	7 284,57	2 185 371

3) Срок поставки согласно графику (график составляется до заключения договора);

4) Место представления (приема) документов – г. Шымкент, мкр.Асар, зд 757, 0- этаж, (цокольный)кабинет бухгалтерии.

Требуемый срок поставки: в течение **5 (пяти) рабочих дней** со дня поступления Заявки

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8(7252)-41-80-39.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать 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 З настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

11.03. Адреса, на которых размещены ценовые предложения, будут включены в приложение 11.03.2021 к табличному приложению к настоящим Правилам. Коды адресов включаются в табличную форму Адреса для Администрации района.

11.04. Таблица «Перечень товаров, применяемых в больницах № 1 и № 2 города Белогорска и Ильинского района г. Белогорска» (приложение 11.04 к настоящим Правилам) включает в себя:

Наименование товара	Краткое описание наименования товара	Номера ЕГАИС и ЕГАИС наименование характеристики (спецификации) товара (с указанием формата выпуска в конкретном)	Типы единиц измерения	Максимально допустимые количества	Максимально допустимые количества	Максимально допустимые количества	Максимально допустимые количества
Банки стеклянные	стекло	100% стекло	штук	284,77	77	284,77	77

3. Срок поставки определен графиком сдачи от производителя по распоряжению заказчика.

4. Место представления (подачи) документов – Шахматы, здание администрации района, расположенной по адресу: ул. Бакальская, 1.

5. Требуемый срок доставки в течение 10 календарных рабочих дней со дня подачи заявки на закупку.

6. Дополнительную информацию по вопросам можно получить по телефону: +7 (962) 960-39-90.