

Объявление об осуществлении закупки медицинских изделий и лекарственных средств способом запрос ценных предложений №11

19.04.2023г.

г.Атырау

КТП на ПХВ «Атырауский областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Атырауской области объявляет о начале проведения закупки способом запроса ценных предложений (далее – ценовой закуп) по закупкам следующих товаров: лекарственных средств и медицинские изделия на основании главы 9 Постановления Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года №375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»;

Единый лог: лекарственные средства и медицинские изделия

Адрес Заказчика: г. Атырау, ул. Владимирского, 2;

Товар(ы) должны поставляться в аптеку КТП на ПХВ «Атырауский областной онкологический диспансер» по адресу: г. Атырау, ул. Владимирского, 2;

График поставок: в течении 20 (двадцати) календарных дней после получения заявки от Заказчика;

Условия поставок на условиях ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

Место представления (приема) документов: г. Атырау, ул. Владимирского, 2, здание КТП на ПХВ «Атырауский областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Атырауской области, отдел государственного закупка;

Срок подачи ценных предложений: с 19 по 26 апреля 2023 г. до 15.00 ч. включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 26 апреля 2023 г., в 16.00 ч., в кабинете Отдела государственного закупка КТП на ПХВ «Атырауский областной онкологический диспансер» Управления здравоохранения Атырауской области.

№	Международное непатентованное название (состав многокомпонентных) ЛС	Наименование лекарственного препарата	Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Ед. изм.	Кол-во	Цена выделенная, тенге	Сумма выделенная, тенге
1	Тиамин	Витамин В1	Раствор для инъекций 5% 1 мл № 10	уп	100	224,96	22 496,00
2	Йогексол	Омнипак™	Раствор для инъекций, 350 мг йода/мл, 100 мг, №10	фл	100	9 337,04	933 704,00
Выделенная сумма для закупки							956 200,00

Директор

Сапарова Э.



Ист: Курмашева М.Ж.  
Тел: +7 701 423 63 61  
e-mail: ogz16@mail.ru