

**Объявление о проведении закупа изделий медицинского назначения  
способом запроса ценовых предложений на 2019 год  
согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств,  
профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)  
препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники,  
фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного  
социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года №1729**

КГП на ПХВ «Павлодарская областная детская больница», г. Павлодар, ул. 2-я Южная, 51, объявляет о проведении закупа изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений.

- 1) Место поставки – г. Павлодар, ул. 2-я Южная, 51;
- 2) Сроки поставки – поставка согласно графика поставки и согласно заявок Заказчика (в течение 3-х календарных дней), до 31 декабря 2019 года;
- 3) Место предоставления (приема) документов – г. Павлодар, ул. 2-я Южная, 51, КГП на ПХВ «Павлодарская областная детская больница», бухгалтерия;
- 4) **Окончательный срок предоставления ценовых предложений** – до 15-00 часов, 28 мая 2019 года;
- 5) **Дата, время и место вскрытия конвертов:** 16-00 часов, 28 мая 2019 года, по адресу г. Павлодар, ул. 2-я Южная, 51, КГП на ПХВ «Павлодарская областная детская больница» бухгалтерия.

№ п/п	Наименование лота	Ед. изм	Кол-во	Сумма, выделенная для закупа (тенге)
1	Раствор полиглюкина 33% 10 мл №10	упак	2	61 100,00
2	Бром тимол синий индикатор	кг	0,3	156 600,00
3	Клеол 1л	флакон	1	40 000,00
4	Масло вазелиновое	кг	0,5	750,00
5	Набор реагентов для определения скрытой крови в кале	набор	2	3 600,00
6	Набор реактивов для анализа спинномозговой жидкости 150 опр	набор	3	61 500,00
7	Натрий серноватисто кислый 5-водный	кг	0,25	3 075,00
8	Пара-диметилбензальдегид	кг	0,2	33 900,00
9	Тест-полоски индикаторные для качественного и полуколичественного определения кетоновых тел в моче	шт	7	12 880,00
10	Фенол-рот индикатор	кг	0,25	16 800,00
11	Фуксин основной краска	кг	0,25	37 750,00

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет **только одно ценовое предложение в запечатанном виде**. Конверт содержит **ценовое предложение по форме** утвержденным 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.