

**2009 жылғы 30 қазандағы № 1729 «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмекті көрсету бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялық) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызметтер көрсетуді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы» Ережелеріне сәйкес құнды ұсыныстар сауалы әдісімен сатып алуды өткізу туралы
Хабарландыру**

ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, құнды ұсыныстар сауалы әдісімен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

Жеткізу орны: Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, (қойма).

Жеткізу мерзімі: берілген тапсырыстарға сәйкес 5 күн ішінде, 2019 жылғы 31 желтоқсанға дейін.

Құжаттарды ұсыну орны: Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб. 514

Құнды ұсыныстарды тапсырудың соңғы мерзімі: 2019 жылғы 04 наурыз, сағат 10.00-ге дейін.

Құнды ұсыныстары бар конверттерді ашу орны, уақыты, мерзімі: 2019 жылғы 04 наурыз сағат 11.00-де, Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб 514 .

Лот №	Атауы	Мінездемесі	Өлшем бірлігі	Құны	саны
1	Таспа	рентгендік интраоральді D-Speed /30,5*40,5№100	каптама	12000	4
2	Bionet FS 1400 қағазы	өлшемі 152*25*12 ішкі (фетальді мониторларға арналған)	дана	1000	150
3	Көбелек ине	G23 бірреттік, стерильді	дана	1000	100
4	Көбелек ине	G24 бірреттік, стерильді	дана	1000	100
5	Таблетка салғыш	7 күнге(танертең, түс, кеш, түн)	дана	5000	10
6	Ауыз кергіш	кремальерлі Розина-Кенига	дана	10000	4
7	Тілқышқаш	Балаларға 140 мм		10000	4
8	Тілқышқаш	Ересектерге 170 мм Я-4 П	дана	10000	4
9	Таразы	едендік,механикалық	дана	9000	5
10	Шыныға арналған қарындаш	Шыныға арналған қарындаш	дана	200	20

Әрбір әлеуетті өнім беруші ұсынудың түпкілікті мерзімі аяқталғанға дейін жабық түрде бір ғана баға ұсыныстарын ұсынады. Нысан бойынша денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган рұқсат құқығын растайтын жеке немесе заңды тұлғаның қызметі немесе әрекеттерін (операцияларды) жүзеге асыратын рұқсат беру органдары арқылы лицензиялауды немесе рұқсат беру рәсімін белгіленген мерзімдерде тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы, сондай-ақ сәйкестігін растайтын құжаттар, ұсынылып отырған тауарлардың талабы белгіленген осы қағиданың 4-тарауына, сондай-ақ, сипаттамасы және көлемі бойынша фармацевтикалық қызметтер конверт құрамында баға ұсынысы бекітіледі.

2017 жылғы «__» _____ №__

**Әлеуеттік жеткізушінің құнды ұсынысы
(әлеуетті жеткізушінің атауы) (әрбір топтамаға жеке толтырылады)**

Лот №

№ р/с	Мазмұны	
1	Дәрілік құралдың мінездемесі (халықаралық патенттелмеген атауы, дәрілік құралдың құрамы, техникалық мінездемесі, мөлшерлемесі және тауарлық мазмұны), медициналық тағайындау бұйымы	
2	Шыққан елі	
3	Өндіруші зауыт	
4	Өлшем бірлігі	
5	DDP шарттарымен бірлігінің құны ИНКОТЕРМС 2010 (жеткізу бекеті)	
6	Саны	
7	Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 жеткізу бекеті шарттарымен әлеуеттік жеткізушінің тасымалдау, сақтандыру, кедендік баж төлеу, ҚҚС және басқа да салықтар, төлемдер, басқа шығындардың жалпы құны.	

_____ Мөр (болған жағдайда) _____
Қолы _____ лауазымы, аты-жөні (болған жағдайда)

Ескертпе: әлеуетті жеткізуші жалпы бағаны белгілеуге тиісті, бірақ нақты жолда көрсетілген баға әлеуетті жеткізушінің барлық шығындарын есепке ала отырып жүргізіледі.