**Объявление**

**от 08.01.2021 г., о проведении закупа товаров способом запроса ценовых предложений**

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 от 30 октября 2009 года №1729.

КГП на ПХВ «Баянаульская районная больница » с.Баянаул ул.Жалантос батыра 1, объявляет проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

1) Место поставки – с.Баянаул ул.Жалантос батыра 1.

2) Срок поставки – согласно заявкам (первая заявка (поставка) в течении 5 календарных дней со дня заключения договора )

1. Место предоставления (приема) документов - с.Баянаул ул.Жалантос батыра 1., бухгалтерия.( гос. закупки )

3. Окончательный срок предоставления ценовых предложений до 12:00 часов , 15.01. 2021 года.

5. Дата , время и место вскрытия конвертов :16-00 часов 15.01. 2021 года по адресу с.Баянаул ул.Жалантос батыра 1, 5 кабинет.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Техническая характеристика** | **ед изм** | **кол-во** | **цена** |
| **1** | Марля | Медицинская  Материал – хлопок 100%, отбеленная  Длиннаа рулона- 1000м  Ширина - 90см,  Пплотность 30г/м2 | метр | 5000 | 110,0 |

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

Приложение 12

к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1005265260) Министра

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года №\_\_\_

Форма

### Ценовое предложение потенциального поставщика

### (наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на каждый лот)

Лот № \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание |  |
| 1 | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения |  |
| 2 | Страна происхождения |  |
| 3 | Завод-изготовитель |  |
| 4 | Единица измерения |  |
| 5 | Цена \_\_\_ за единицу в \_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения) |  |
| 6 | Количество |  |
| 7 | Общая цена, в \_\_\_\_\_\_\_ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.