### 2022 жылға арналған баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алуды өткізу туралы

**№ 4 хабарландыру**

"Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдар мен мамандандырылған емдік өнімдерді, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 04 маусымдағы № 375 қаулысына (бұдан әрі - қағидалар)сәйкес

**Тапсырыс беруші** - ШЖҚ "Железин аудандық ауруханасы" КМК, Железинка ауылы, Квитков көшесі, 50, баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

1)**жеткізу орны** – Павлодар облысы, Железинка ауылы, Квитков көшесі, 50 мекенжайы бойынша жеткізушілер (қойма);

2) **жеткізу мерзімі** - өтінімдерге сәйкес (өтінімді алған күннен бастап 3 күнтізбелік күн ішінде) 2022 жылғы 31 желтоқсанға дейін.

3) құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны – ШЖҚ "Железин аудандық ауруханасы" КМК, Железинка а., Квитков к. 50 2 қабат бухгалтерия мемлекеттік сатып алу бөлімі.

4) **Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі** – 2022 жылғы 22 қыркүйек, сағат 15-00-ге дейін

5) **конверттерді ашу күні, уақыты және орны:** 16-00 сағат, 22 Қыркүйек 2022 жыл, ШЖҚ КМК "Железин аудандық ауруханасы" Железинка ауылы, Квитков көшесі 50

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Халықаралық патенттелмеген атауы** | **Өлшем бірлігі** | **Саны** | **Бағасы** |
| 1 | Амри-К10мг/мл 1мл | ампула | 300 | 39 822,00 |
| 2 | Дидрогестерон 10 мг | таблетка | 400 | 55 752,00 |
| 3 | Допегит 25мг №50 | таб | 250 | 7 132,5 |
| 4 | Фентанил 0,05%-2,0 раствор для иньекций | амп | 30 | 2 869,5 |
| 5 | Аммиак 10%-20,0 | фл | 50 | 2 030,5 |
| 6 | Промедол 2%-1 мл | амп | 100 | 11 975,00 |
| 7 | Нифедипин 10 мг | таб | 500 | 2 230,00 |

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін мөрленген түрде бір ғана баға ұсынысын береді.

Конверт Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқықтарын растайтын рұқсатты, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттарды қамтиды осы Қағидалардың 4-тарауы, сондай-ақ фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

**Басшының м.а. Р.А.Пак**

**Әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы**

**(әлеуетті өнім берушінің атауы) (әрбір лотқа жеке толтырылады)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Мазмұны |  |
| 1 | Дәрілік заттың сипаттамасы( халықаралық патенттелмеген атауы, Дәрілік заттың құрамы, техникалық сипаттамасы, дозасы және саудалық атауы), медициналық мақсаттағы бұйым |  |
| 2 | Шыққан елі |  |
| 3 | Дайындаушы зауыт |  |
| 4 | Өлшем бірлігі |  |
| 5 | DDP ИНКОТЕРМС 2010 (межелі пункті)шарттарында \_ \_ \_ \_ бірлік үшін \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ бағасы |  |
| 6 | Саны |  |
| 7 | Әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға, сақтандыруға, кедендік баждарды, ҚҚС және басқа да салықтарды, төлемдер мен алымдарды төлеуге арналған барлық шығыстарын, басқа да шығыстарды қоса алғанда, межелі пункті, DDP ИНКОТЕРМС 2010 шарттарында \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ жалпы бағасы |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мөр (бар болса) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолы лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Ескертпе: әлеуетті өнім беруші жалпы бағаның құрауыштарын көрсетпеуі мүмкін, бұл ретте осы жолда көрсетілген баға әлеуетті өнім берушінің барлық шығындарын ескере отырып айқындалған баға ретінде қаралады.