Приложение 1

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

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «18» января 2017 года №20

### Объявление о проведении закупа товаров способом

### запроса ценовых предложений

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Экибастузская городская больница», управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, расположенное по адресу: г. Экибастуз, ул. Торайгырова,32 объявляет о проведении закупа лекарственных средств.

1. **Место поставки товара** - г. Экибастуз, ул. Торайгырова, 32 (центральный склад). Перечень указан в приложении №1 к настоящемуобъявлению.
2. **Условия и сроки поставки** – согласно условий Договора закупа (по заявке Заказчика); с момента подписания Договора закупа и до окончания срока действия Договора закупа.

3) **Место представления (приема) документов** – ценовые предложения потенциальных поставщиков предоставляются по адресу г. Экибастуз ул. Торайгырова, 32, отдел госзакупок.

4) **Окончательный срок предоставления ценовых предложений**–до 10ч00м, 21 мая 2019 года.

5) **Дата, время и место вскрытия конвертов** –12ч00м, 21 мая 2019 года, по адресу г. Экибастуз, ул. Торайгырова 32, КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница», селекторный зал. Дополнительную информацию можно получить по телефону 8(7187) 27 86 08.

 Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной 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 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 **(с изменениями и дополнениями по состоянию на 13.12.2017года)**

.
      Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

 Приложение №1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** |  **МНН** |  **Торговое название** | **Ед. изм.** | **количество** | **Выделенная**  **сумма** |
| Лот №1 | Набор для исследования кала на гельминты (метод Като) | предназначен для выявления яиц гельминтов методом толстого мазка и окраски по Като (просветление глицерином и подкрашивание малахитовой зеленью), рассчитан на 500 исследований (при расходе 10 мл реактива Като на 100 пластинок) | упаковка | 5 | 40000,00 |
| Лот №2 | Гематоксилин Майеракраситель для микроскопических препаратов | Цвет раствора: Темно-фиолетовый. Цвет клеточных ядер при окраске. Продолжительность окраски: от 3 до 10 минут. Запах раствора слабый ароматический. Осадок отсутствует. | набор | 12 | 216000,00 |
| Лот №3 | БиоМаунт (синтетическая монтирующая среда для гистологических и цитологических препаратов) | Цвет: прозрачный; Растворимость: в воде нерастворим; растворяется в эфире, кетонах, ароматических углеводородах и D-лимоне; коэффициент преломления: 1.5; динамическая вязкость: 250 при 450 мПа\* и 20°С.Препарат отличается стабильностью при воздействии прямых солнечных лучей, высоких температур, влажности и УФ-лучей. | флакон | 15 | 181500,00 |
| Лот №4 | Раствор для гистологической обработки на основе изопропанола | Внешний вид: бесцветная прозрачная жидкость. Массовая доля 2-пропанола, % н/м:99,94; Массовая доля воды, %, н/б: 0,028; Массовая доля непредельных соединений, %, н/б: 0,0005; Массовая доля нелетучего остатка, %, н/б: 0,00049; Массовая доля кислот в пересчете на уксусную кислоту, %, н/б: 0,00061; Плотность при 20 град.С, г/см³: 0,786; Показатель преломления: 1,3774. Состав: Изопропиловый спирт квалификации ХЧ, Октилфеноксиполиэтоксиэтанол (Тритон X15). Объем 10литр в канистре | канистра | 2 | 55200,00 |
| Лот №5 | Среда парафиновая гранулированная(гомогенизированная парафиновая среда) | * Очищенная гранулированная готовая к применению среда. Гранулы овальной формы. Цвет белый, допускается желтоватый оттенок. Температура воспламенения: 200°С. Температура кристаллизации:52°С. Температура плавления: 54°С Вязкость при 100°С: 7 мм2/сек. Удельный вес при 20°С: 900 кг/мЗ. Упаковка: бумажные пакеты 5 кг.
 | упаковка | 60 | 480000,00 |
| Лот №6 | Эозин G1% водный раствор краситель для микроскопических препаратов | Цвет раствора: Оранжево-красный. Цвет цитоплазмы, коллагеновых волокон при окраске: розовый, красный. Продолжительность окраски: от 1 до 5 минут. Запах раствора: отсутствует. Осадок отсутствует. | флакон | 12 | 206400,00 |
| Лот №7 | Азур-Эозин по Романовскому с буфером, 1л (разв.1:20) | Азур эозин - краситель по Романовскому предназначен для окраски форменных элементов крови. | флакон | 20 | 64000,00 |
| Лот №8 | Стекло предметное | Размер стекла: 26\*76\*1+/-0,1мм. Наличие полосы для записи, ширина полосы 20мм. Края стекла шлифованные | штука | 2000 | 40000,00 |
| Лот №9 | Лезвия одноразовые | Микротомные лезвия МХ35 Ultra, упакованные в диспенсер (кассету) по 50шт.Угол заточки 35 градусов, для всех типов тканей. Наличие технологии упрочнения стали. | упаковка | 2 | 148000,00 |

Приложение 12

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

здравоохранения и

социального развития

Республики Казахстан

от «18» января 2017 года №20

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 лекарственногосредства, 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)