

Форма

Объявление №5 от 27.03.2023 года о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной центр психического здоровья» Государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», РК, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул.Каблиса жырау 87.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству или медицинскому изделию:

№	Наименования	Едизм	Количество	Цена	Сумма
1	Одноразовые кислородные маски для мешка Амбу взрослых №5	Штук	20	1000	20 000,00
2	Одноразовые кислородные маски для мешка Амбу детские №3	Штука	3	1000	3000,00
	Общая сумма				23 000,00

Сроки и условия поставки: по заявке Заказчика в течение 15 календарных дней. Поставленные товары должны соответствовать требованиям законодательства Республики Казахстан, что подтверждается поставщиком соответствующими документами.

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: 040000, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Каблиса жырау 87, кабинет приемная. Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 9 часов 30 минут «03» апреля 2023 года включительно. Конверты с ценовыми предложениями принимаются с 8 часов 00 минут до 17 часов 00 минут в рабочие дни, обеденный перерыв с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут, в нерабочее время и выходные дни конверты не принимаются!

7. Дата, время и место рассмотрения ценовых предложений: Конверты с ценовыми предложениями вскрываются по адресу: 040000 г. Талдыкорган, ул. Каблиса жырау 87, в 12.30 часов 00 минут «03» апреля 2023 года.

Примечание: конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 4 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ–113 представлена ниже в приложении.

Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.

Тел. для справок: 8 (7282)240602

Директор

Шаймерден С.Т.

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-113 «Об утверждении форм документов для закупа и признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан» (с изменениями и дополнениями от 17.06.2022 г.)

Приложение 4 к [приказу](#)
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 12 ноября 2021 года
№ ҚР ДСМ–113

Форма

**Ценовое предложение потенциального поставщика _____
(наименование потенциального поставщика) на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия**

№ закупа _____

Способ закупа _____

Лот № _____

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	

7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*
12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	