

**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, 2018 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 13 мамыр, сағат 10.00-ге дейін.

Құнды ұсыныстары бар конверттерді ашу орны, уақыты, мерзімі: 2019 жылғы 13 мамырсағат 11.00-де, Екібастұз қ., М.Жүсіп көшесі, 42 Г, ШЖҚ «Екібастұз қаласының № 3 емханасы», каб 514 .

лот №	Атауы	Мінездеме	өлш. бірлігі	құны	саны	Сатып алуға бөлінген сомма
1	2	3	4	5	6	7
1	20л CELLPACK(жабық жүйе)	Жиынтыктан алынған Sysmex XP300 гематологиялық анализатор ерітіндісі (жабық жүйе) жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулықта көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Тұтыну орамасы анализатор бойынша деректерді енгізу үшін штрих-кодпен жабдыкталуы тиіс. Құрамы: 6,38 г/л натрий хлориді 1,0г/л бор қышқылы 0,2г/л натрий тетрoхлораты EDTA-2K г/л.	қаптама	37200	65	2418000
2	STROMATOLYZ ER-WH,(жабық жүйе) 3x500 мл	Жиынтыктан алынған Sysmex XP300 гематологиялық анализатор ерітіндісі (жабық жүйе) жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулықта көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Тұтыну орамасы анализатор бойынша деректерді енгізу үшін штрих-кодпен жабдыкталуы тиіс. Состав: 8,5г/л органикалық аммонийдің хлорлы төрттен бірі.0,6г/л натрий хлориді.	қаптама	106300	25	2657500
3	CELLCLEAN50 мл (жабық жүйе)	Жиынтыктан алынған Sysmex XP300 гематологиялық анализатор ерітіндісі (жабық жүйе) жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулықта көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Тұтыну орамасы анализатор бойынша деректерді енгізу үшін штрих-кодпен жабдыкталуы тиіс. Состав: натрий гипохлориді (5,0% хлор шоғырлануының колжетімділігі)	қаптама	35200	10	352000
4	Eightcheck-3WP 'High', 1,5 мл бакылау материалы Sysmex XP300	Жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулықта көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Жалпы жоғарғы заңдылықтан ауытқыған ауқымдылық тест-бланкісімен жеткізіледі. Штрих-	құты	11500	5	57500

	гематологиялық анализаторына (жабықжүйе)	кодтарды қолмен енгізу сканерінің көмегімен штрих-кодтарды енгізу тексеріледі және анализатор беріктігін бақылау.				
5	Eightcheck-3WP 'Low', 1,5 мл бақылау материалы Sysmex XP300 гематологиялық анализаторына (жабықжүйе)	Жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулық көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Жалпы төменгі заңдылықтан ауытқыған ауқымдылық тест-бланкісімен жеткізіледі. Штрих-кодтарды қолмен енгізу сканерінің көмегімен штрих-кодтарды енгізу тексеріледі және анализатор беріктігін бақылау	кұты	11500	5	57500
6	Eightcheck-3WP 'Normal', 1,5 мл бақылау материалы Sysmex XP300 гематологиялық анализаторына (жабықжүйе)	Жабдықты пайдалану жөніндегі нұсқаулықта көрсетілген талаптарға сәйкес болуы тиіс. Жалпы қалыпты заңдылықтан ауытқыған ауқымдылық тест-бланкісімен жеткізіледі. Штрих-кодтарды қолмен енгізу сканерінің көмегімен штрих-кодтарды енгізу тексеріледі және анализатор беріктігін бақылау	кұты	11500	5	57500

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) \_\_\_\_\_  
Қолылауазымы, аты-жөні (болған жағдайда)

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