**Объявление**

**о проведении закупа 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 в системе**

**обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года №1729**

КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений.

Место поставки: г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г (склад).

Сроки поставки: согласно заявкам в течении 5 дней, до 31 декабря 2017 года

Место представления документов: г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», каб. 501

Окончательный срок подачи ценовых предложений: 29 марта 2017г, до 15-00 часов.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 29 марта 2017г. 16.00 час по адресу г.Экибастуз, ул.М.Жусупа 42 Г, КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Экибастуза», актовый зал.

(лекарственные средства)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Инокаин | капли глазные 0,4% 5мл | флакон | 577,70 | 100 | 57 770,00 |
| 2 | Де-Нол | таблетка, 120мг | таблетка | 45,23 | 560 | 25 328,80 |
| 3 | Лактинет | таблетка, покрытая оболочкой 0,075 мг | таблетка | 82,51 | 735 | 60 644,85 |
| 4 | Левомеколь | мазь 40г | туба | 422,80 | 500 | 211 400,00 |
| 5 | Линдинет | таблетка, покрытые оболочкой | таблетка | 77,52 | 1 260 | 97 675,20 |
| 6 | Новинет | таблетка | таблетка | 67,09 | 1 890 | 126 800,10 |
| 7 | Ригевидон | таблетки, покрытые оболочкой | таблетка | 44,24 | 2 205 | 97 549,20 |
| 8 | Оксолин | мазь 0,25% 10г | туба | 314,36 | 20 | 6 287,20 |
| 9 | Тропикамид | капли глазные 1% 10мл | флакон | 761,96 | 20 | 15 239,20 |
| 10 | Тропикамид | капли глазные 0,5% 10мл | флакон | 433,93 | 20 | 8 678,60 |
| 11 | Аммиак | раствор для наружного применения 10% 20мл | флакон | 40,61 | 100 | 4 061,00 |
| 12 | Бриллиантовый зеленый | раствор, 1% 20мл | флакон | 43,52 | 100 | 4 352,00 |
| 13 | Вазелин | мазь для наружного применения 25г | туба | 51,98 | 40 | 2 079,20 |
| 14 | Валидол | 0,06г | упаковка | 62,87 | 30 | 1 886,10 |
| 15 | Йод | раствор спиртовой 5% 30мл | флакон | 98,04 | 40 | 3 921,60 |
| 16 | Левомицетин | капли глазные 0,5% по 10 мл | флакон | 144,91 | 50 | 7 245,50 |
| 17 | Перекись водорода | раствор 3 % 50мл | флакон | 25,08 | 100 | 2 508,00 |
| 18 | Коргюкон | раствор для инъекций 0,6мг/мл 1мл | ампула | 20,43 | 250 | 5 107,50 |
| 19 | Этиловый спирт | раствор 70% 60мл | флакон | 55,86 | 100 | 5 586,00 |
| 20 | хлорофиллипт | 1% спиртовый раствор | флакон | 540,00 | 200 | 108 000,00 |
| 21 | Тиамина гидрохлорид (Витамин В1) | раствор для инъекций 5%, 1мл | ампула | 10,98 | 2 500 | 27 450,00 |
| 22 | Мезатон | раствор для инъекций 1% 1мл | ампула | 38,47 | 250 | 9 617,50 |
| 23 | Нитроглицерин-KZ | таблетки подъязычные 0,5 мг | таблетка | 2,82 | 1 000 | 2 820,00 |

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 требованием, установленным главой 4 настоящих правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Приложение 12

к приказу Министра

здравоохранения и

социального развития

Республика Казахстан

От «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года №\_\_

**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.