**КГП на ПХВ «Павлодарская областная стоматологическая поликлиника»**

**23.09.2019г. Объявление о проведение закупа лекарственных средств способом запроса ценовых предложений.** В соответствии с Постановлением Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении 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 и медицинской помощи в системе обязательного страхования», утвержденными постановлением (далее-Правила)

1.Наименование и адрес заказчика или организатора закупа: КГП на ПХВ «Павлодарская областная стоматологическая поликлиника» г. Павлодар ул. Лермонтова 100/2 тел 625120, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложении.

2. Объем закупа, место поставки, сумма, выделенная для закупки по каждому товару

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  лота | Международное непатентованное название | Техническое описание | Ед.изм | Кол-во | План.  сумма, тенге | Место поставки |
| 1. 1 | Аммиак раствор 10% | 20мл | флакон | 20 | 900,00 | г.Павлодар улица Лермонтова 100/2 |
|  | Бинт 7\*14 нестерильный | Нестерильный | штук | 30 | 2250,00 |
|  | Бинт 5\*10 | стерильный | штук | 20 | 900,00 |
|  | Лейкопластырь бактериологический | 2,5см\*7,2см сильной фиксации | штук | 100 | 1500,00 |
|  | Метрогил Дента | гель 20гр | штук | 10 | 12500,00 |
|  | Оксалиновая мазь 0,25% | 10гр | штук | 10 | 2700,00 |
|  | Перекись водорода 3% | 100 мл флакон-кап. | флакон | 20 | 2000,00 |
|  | Солкосерил гель 20гр |  | штук | 5 | 9500,00 |
|  | Хлоргексидин биглюконат 0,05% 100мл |  | штук | 20 | 1100,00 |
|  | Шприц 1,0 инсулиновый | 3-х компонентный игла 30G\*12,5мм | штук | 3000 | 54000,00 |

3. Сроки и условия поставки – согласно заявкам или графика поставки к договору закупа до 31 декабря 2019 года. Поставляемый товар должен хранится и транспортироваться в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с Правилами.

4. Место предоставления (приема) документов: КГП на ПХВ «Павлодарская областная стоматологическая поликлиника» г Павлодар ул. Лермонтова 100/2, каб.209 (бухгалтерия)

5.Окончательный срок подачи ценовых предложений: до 18:00 часов 30 сентября 2019 года

6. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 9:30 часов 1 октября 2019 года КГП на ПХВ «Павлодарская областная стоматологическая поликлиника» г Павлодар ул Лермонтова 100/2 каб.209 (бухгалтерия).

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений предоставляют 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 закупка, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правила также описание и объем фармацевтических услуг.

Таблица цен потенциального поставщика (наименование потенциального поставщика, заполняется отдельно на каждый лот).