

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

КГП на ПХВ «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии» УОЗ г.Алматы, ул.Луганского,60 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих товаров:

1) Перечень товаров (Лекарственные средства и изделия медицинского назначения):

№ Лота	Наименование закупаемых товаров	Ед. изм.	Кол-во	Плановая Цена	Общая плановая сумма выделенная для закупки	Место поставки и срок поставки
1	Материал пломбировачный облегченного смешивания	упаковка	2	31665	63330	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
2	Боры стоматологические с алмазной головкой(шаровидные)	штука	50	260	13000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
3	Салфетки нагрудные размер 33x45см	штука	200	20	4000	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
4	Убистезин раствор для инъекций 4 %, картридж 1,7 мл № 50	банка	1	19680	19680	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
5	Материал для временных пломб 50 г	штука	1	1056	1056	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика

6	Стоматологические иглы 27G (0,4x3,8 мм), в упаковке № 100	упаковка	1	2755	2755	г.Алматы, ул. Луганского 60. Не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика
Общая плановая сумма закупки:					103821	

2) сроки и условия поставки;

По заявке Заказчика, в течении года, не более 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика, поставка на условиях ИНКОТЕРМС 2020 (пункт назначения, DDP)

включая все затраты потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, и другие расходы.

3) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:

КГП на ПХВ «Детский реабилитационный центр фтизиопульмонологии», г.Алматы, ул.Луганского, 60, кабинет №4, место расположение в здании (офис, кабинет), окончательный срок представления подачи ценовых предложений до 11:00 (по времени Астаны) «20» марта 2024 года. Дата и время рассмотрения ценовых предложений: 11 часов 30 минут 20 марта 2024 года.

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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 Правил.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условий запроса и типового договора закупа.

Приложение 2
к Правилам организации
и проведения закупа
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
Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика

_____ (наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства 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	

* указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "___" _____ 20__ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) _____

Подпись _____

Печать (при наличии)