

Шымкент қаласының денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№4 қалалық емхана" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны



Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №4» управления здравоохранения города Шымкент

160017, Шымкент қ., Володарский көш., 11, сым: 8 (7252) 538313
тіркеу орны, 538160 қабылдау бөлімі; БСН 991140004677,
ИИК KZ43826XOKZTD2001799, БИК ALMNKZKA,
АҚ АТФ Банкі, Электронды адрес: Gkkp_gp_4@mail.ru

160017, г. Шымкент, ул. Володарского 11 тел.: 8 (7252) 538313
регистратура; 538160 приемная, БИН 991140004677
ИИК KZ43826XOKZTD2001799, БИК ALMNKZKA, АҚ АТФ Банк
Электронный адрес: Gkkp_gp_4@mail

ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№4 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА"
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ
Шығыс № 1970
« 09 » 12 2020 ж.

Потенциальным поставщикам

Приглашение

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №4» управления здравоохранения г.Шымкент Согласно пунктом 103 главы 10 Постановления Правительства Республики Казахстан 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 социального медицинского страхования объявляет Закуп способом запроса ценовых предложений.

1) ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №4» УЗ г.Шымкент
г. Шымкент, ул. Володарского 11

2) Перечень диагностических, лекарственных средств и изделий медицинского назначения:

№	Международное непатентованное название	Полное описание товара (босату және дозалау формасы көрсетілген)	Ед. из.	Цена	Кол-тво	Выделенная сумма	Срок поставки
1	Экспресс-тест для качественного определения скрытой крови в кале	"1.Тест-полоска – 1 шт. 2. Кассета – 1 шт. 3. Буферный разбавитель образца по 2 мл в пробирке – 1 шт. 4. Пробирка для буферного разбавителя образца – 1 шт. 5. Запечатываемый пластиковый пакет для кассеты – 1 шт. 6. Картонная коробка для упаковки всех комплектующих с лейблом	ком. плект	988,68	540	533887,20	С даты подписания договора по заявке заказчика

	– 1 шт. 7. Запечатываемый пластиковый пакет для пробирки с буферным разбавителем образца – 1 шт. 8. Пакет для сбора образца – 1 шт. 9. ID стикер – 1 шт. 10. Инструкция по применению на казахском и русском языках – 1 шт. 11. Осушитель, 1г – 1 шт."					До 31 декабря 2020 г.
Итого					533 887,20	

3) Срок поставки согласно графику (график составляется до заключения договора);

4) Место представления (приема) документов – г. Шымкент, ул. Володарского 11, кабинет бухгалтерия. Окончательный срок подачи ценовых предложений до **10:00 - 15 декабря 2020 года;**

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **11:30 - 15 декабря 2020 года.**

*Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать 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 товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Главный врач



Бектурганов Р.С.

✍: Турганбеков О.Б.
☎: 55-06-49