

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 к., Володарский көш., 11, сым: 8 (7252) 538313  
тіркеу орны, 538160 қабылдау бөлімі; БСН 991140004677,  
ИИК KZ796010291000320071, БИК HSBKZZKZ,  
АҚ Қазақстан Банкі  
Электронды адрес: Gkkp\_gp\_4@mail.ru

160017, г. Шымкент, ул. Володарского 11 тел.: 8 (7252) 538313  
регистратура; 538160 приемная, БИН 991140004677  
ИИК KZ796010291000320071, БИК HSBKZZKZ, АО Народный  
Банк Казахстана  
Электронный адрес: Gkkp\_gp\_4@mail



Потенциальным поставщикам

### Приглашение

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №4» управления здравоохранения г.Шымкент Согласно пунктом 92 главы 9 Постановления Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг 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	Вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 5 мл	ам п	39,99	1000	39990	С даты подписания договора по заявке заказчика До 31 декабря
2	Розувастатин /Ультрокс® 20/	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 20 мг	таб	182,97	140	25615,8	
3	Фуросемид	раствор для инъекций 1% 2 мл	ам п	8,17	50	408,5	
4	Дидрогестерон /Дюфастон/	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, №20	уп	179,80 <sup>6</sup>	50	308990	
5	Периндоприл /Престариум® 5 мг/	таблетки, покрытые оболочкой 5 мг	таб	71,36	360	25689,6	
6	Перметрин	Раствор для наружного применения 0,5% 60 мл	шт	1500	2	3000	

	Амброксол	Раствор для инъекций, 15мг/2мл, 2 мл №5	ам п	121,14	50	6057	2022 г.
	Кетопрофен /Феброфид/	гель для наружного применения 2,5% 50 г	шт	663,79	20	13275,8	
	Сальбутамол /Вентолин/	Раствор для небулайзера, 5 мг/мл, 20 мл, №1	фл	504,29	40	20171,6	
10	Дидрогестерон /Дюфастон/	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, №20	уп	6 179,80	50	308990	
11	Окситоцин	Раствор для инъекций 5 МЕ/мл 1 мл №10	уп	390,6	4	1562,4	
12	Мизопростол	таблетки 0,2 мг №4	уп	531,68	8	4253,44	
13	Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемами: 10мл, с иглами	Шприц изготовлен из высококачественного пластика и состоит из поршня, уплотнительного резинового кольца и цилиндра с градуировкой. Игла с трехгранной заточкой покрыта тонким слоем силикона	шт	19,75	5000	98750	
14	Шприц инъекционный трехкомпонентный стерильный однократного применения объемами: 5мл; с иглами	Шприц изготовлен из высококачественного пластика и состоит из поршня, уплотнительного резинового кольца и цилиндра с градуировкой. Игла с трехгранной заточкой покрыта тонким слоем силикона	шт	13,3	5000	66500	
	<b>Итого</b>					<b>923 254.14</b>	

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 апреля 2022 года;**

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **11:30 - 15 апреля 2022 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

Потенциальным поставщикам

### Приглашение

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №4» управления здравоохранения г.Шымкент (далее - Клиника) в соответствии со статьями 92 главы 9 Конституции Республики Казахстан от 30 августа 2005 года № 575 III съезда Республики Казахстан и проведения закупки лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных медицинских услуг в рамках программы объема бесплатной медицинской помощи системы обязательного государственного медицинского страхования, в соответствии с которым объявляет Закуп способом запросов на коммерческих предложениях.

Клиника находится по адресу: г.Шымкент, ул.Павлодарского 11

Закупка осуществляется на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Наименование лекарственного средства	Наименование лекарственного средства (детальное описание)	Ед. изм.	Кол-во	Единица измерения	Количество	Сумма (тенге)
Анальгин	таблетки, 500 мг	шт.	1000	шт.	1000	10000
Аспирин	таблетки, 100 мг	шт.	1000	шт.	1000	10000
Диклофенак	таблетки, 75 мг	шт.	1000	шт.	1000	10000
Ибупрофен	таблетки, 200 мг	шт.	1000	шт.	1000	10000
Парацетамол	таблетки, 500 мг	шт.	1000	шт.	1000	10000