

**Объявление №3 о закупе способом запроса ценовых предложений согласно
Постановления Правительства
РК от 07 июня 2023 года № 110**

**Срок объявления: с 15:00 часов 15 марта 2024 года
до 15:00 часов 26 марта 2024 года.**

**Заказчик: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения
"Центральная районная больница Жуалынского района Управления здравоохранения
акимата Жамбылской области"**

БИН 990240002334

БИК ALMNKZKA

ИИК KZ71826H0KZTD2002675

АО "АТФБанк"

тел: 87753393676 (специалист по ГЗ). 8 (72635) 2-21-49 (гл.врач)

e-mail: gauhar00783@mail.ru. jualy_zrb@bk.ru.

Интернет-ресурс: crbjualy-zhambylzdrazv.kz

**Товар должен быть доставлен: Жамбылская область, Жуалынский район, с.Б.Момышулы, улица
Султан Бейбарыс, №1 (здание ЦРБ, склад медикаментов), по заявке заказчика до 31.12.2024 года.**

**Требуемый срок поставки товара: в течение 5 календарных дней с момента подписания
договора, согласно заявки заказчика.**

**Место и время предоставления документов: до 14.00 часов 26 марта 2024 года в
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная
районная больница Жуалынского района Управления здравоохранения акимата Жамбылской
области", по адресу РК Жамбылская область Жуалынский район, с.Б.Момышулы, улица Султан
Бейбарыс, №1, 1 этаж, 15 кабинет (специалист по государственным закупкам), режим работы: с
09.00 ч. до 18.00 ч., перерыв на обед с 13.00 ч. до 14.00 ч.**

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 26 марта 2024 года,
15.00 часов, 1 этаж, 15 кабинет (специалист по государственным закупкам). Представитель
потенциального поставщика должен иметь документ подтверждающий представительства
потенциального поставщика.**

**Перечень и маркировка документов: Каждый потенциальный поставщик до истечения
окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое
предложение в запечатанном конверте. 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 товаров требованиям,
установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг**



№	Наименование товара	Ед.из мере ние	Кол-во	Цена	Сумма
1	Амидопирин 5% 30	фл	60	500	30000
2	Аскорбиновая кислота 5% 200	фл	60	530	31800
3	Кальция хлорид 10% 200	фл	110	720	79200
4	Натрия гидрокарбонат 4% 200,0	фл	600	450	270000
5	Новокаин 2%-100,0	Фл	220	650	143000
6	Новокаин 0,25%-200,0	фл	600	440	264000
7	Новокаин 0,5%-200,0	фл	1600	525	840000
8	Перекись водорода 3%-400,0	фл	1600	560	896000
9	Перекись водорода 6%-400,0	фл	1600	780	1248000
10	Фенолфталеин 1% 30	фл	60	450	27000
11	Формалин 10% 400,0	Фл	110	840	92400
12	Фурацилин 1:5000-400,0 М	фл	3150	475	1496250
13	Фурациллиновая мазь 0,2% 100,0	банка	1500	1200	1800000
14	Промедол 2%-1,0 уп	Уп	30	1200	36000
15	Фентанил 0,005%-2 мл уп.	Уп	130	1800	234000
16	Перекись водорода 27,5%-500,0	фл	600	1720	1032000
	Общая сумма				8519650

Представление потенциальным Поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара с соблюдением условия запросам типового договора закупа. Поставщик обязуется предварительно согласовать заявку на поставку товара с заказчиком.

Секретарь:

Специалист по государственным закупкам

Г. Мырхамидова

Председатель:

Главный врач

КГП на ПХВ Жуалынской ЦРБ

Б. Усенбаев

Члены комиссий:

Главная медсестра

Н. Сыздыкбаева

Провизор

В. Абзелбекова



[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]