

**Объявление №9 о закупке способом запроса ценовых предложений согласно
Постановления Правительства
РК от 4 июня 2021 года № 375**

**Срок объявления: с 11.00 часов 09 июль 2021 года
до 11.00 часов 16 июль 2021 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: nur_91_b@mail.ru, jualy_zrb@bk.ru.

Интернет-ресурс: crbjualy-zhambylzdrav.kz

**Товар должен быть доставлен: Жамбылская область, Жуалынский район, с.Б.Момышулы, улица
Султан Бейбарыс, №1 (здание ЦРБ, склад медикаментов), по заявке заказчика до 31.12.2021 года.**

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

**Место и время предоставления документов: до 11.00 часов 16 июль 2021 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, 10 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: 16 июль 2021 года,
11.00 часов, 1 этаж, 10 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:

№	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	цена	сумма
1	Фурацилин 400,0	фл	700	342	239400
2	Перекись водорода 3%-400,0	фл	400	325	130000
3	Перекись водорода 6%-400,0	фл	400	400	160000
4	Перекись водорода 27,5%	фл	70	629	44030
5	Новокаин 0,5%-200,0	фл	400	324	129600
6	Новокаин 0,25%-200,0	фл	450	317	142650
7	Аскорбиновая кислота 5%-50,0	фл	35	309	10815
8	Кальция хлорид 10%-50,0	фл	35	329	11515
9	Новокаин 2%-100,0	фл	35	337	11795
10	Эуфиллин 2,4%-50,0	фл	35	192	6720
11	Натрия гидрокарбонат 4% 200,0	фл	150	329	49350
15	Фурациллиновая мазь 0,2% 100,0	банка	80	179	14320
16	Мазь Вишневского	кг	15	7619	114285
					1064480

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****Н. Бектасов****Председатель:****И.о. Главного врача****Н. Ергебеков****Члены комиссий:****Главная медсестра****Н. Сыздыкбаева****Фармацевт****Л. Казангапова**