

**Объявление №8 о закупе способом запроса ценовых предложений согласно
Постановления Правительства
РК от 30 октября 2009 года №1729
Срок объявления: с 15.00 часов 18 май 2021 года
до 15.00 часов 28 май 2021 года.**

Заказчик: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения
"Центральная районная больница Жуальинского 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, Жуальинский 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 15.00 часов 28 май 2021 года в Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница Жуальинского района Управления здравоохранения акимата Жамбылской области", по адресу РК Жамбылская область Жуальинский район, с.Б.Момышулы, улица Султан Бейбарыс, №1, 1 этаж, 14 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: 28 май 2021 года, 15.00 часов, 1 этаж, 16 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. изме рени е	Кол- во	Цена	сумма
1	Банка полимерная для сбора биоматериалов 100 мл	шт	2000	65	130 000
2	Экспресс тест полоски для опр холестерина №25	Уп	100	8000	800 000
3	Экспресс тест полоски для опр глюкозы в крови №50	уп	50	5100	255 000
4	Окраска по Циль-Нильсену-100	Наб	10	4300	43 000
5.	Мистраль 5 литр	кан	50	33000	1 650 000
6	Сыв-ка противоботулиническая тип "А" №5	уп	1	34000	34 000
7	Сыв-ка противодифтерийная	Уп	1	17300	17 300
8	Рентген кассеты 18*24 АГФА	уп	2	17500	35 000
9	Р-пленка 20*25 №100 АГФА DRYSTAR DT5B	уп	60	43400	2 604 000
10	Штатив 40 гнезд	шт	10	2000	20 000
11	Плевательница б/юбки	шт	2000	135	270 000
12	Р-пленка 24*30 №100	Уп	10	24 700	247 000
13	Р-пленка 30*40 №100	Уп	10	35 130	351 300
14	Проявитель для ручной работы	шт	10	10500	105000
15	Фиксаж для ручной работы	шт	10	9165	91650
				Итого:	5 003 250

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

Главный врач



[Handwritten signature]

А. Айтбаева

Главная медсестра

[Handwritten signature]

Н. Сыздыкбаева

Фармацевт Жуалынской ЦРБ

[Handwritten signature]

Л. Казангапова