

**Объявление №2 о закупе способом запроса ценовых предложений согласно
Постановления Правительства
РК от 30 октября 2009 года №1729**

**Срок объявления: с 16.00 часов 04 марта 2021 года
до 16.00 часов 15 марта 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 16.00 часов 15 марта 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, 16 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: 15 марта 2021 года,
16.00 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	Ко л- во	Цена	сумма
1	Билирубин Лахема	наб	30	7410	222300
2	Тимол Лахема	наб	30	5985	179550
3	АЛТ Лахема	наб	30	10877.5	326325
4	АСТ Лахема	наб	30	10877.5	326325
5	Мочевина Лахема	наб	45	15860.25	713711.25
6	Креатинин Лахема	наб	38	11780	447640
7	Общий белок	наб	30	8360	265800
8	Холестерин	наб	20	15214.25	304285
9	Глюкоза	наб	30	14435.25	433057,5
10	Железо Лахема	наб	8	22990	183920
11	Амилаза	наб	8	60800	486400
12	Триглицериды	наб	8	66071.42	528571,36
13	СРБ (ольвекс)	наб	20	5510	110200
14	Ревмо.фактор (ольвекс)	наб	20	5443.5	108870
15	Бруцеллезный диагностикум	наб	12	20235	242820
16	Техпластин	наб	12	16359	196308
17	Гепатит В (тест полоска)	наб	20	24130	482600
18	Гепатит С (тест полоска)	наб	20	26410	528200
19	Гемоглобин (Агат) 600 опред	наб	80	4370	349600
20	Уксусная к-та 3%	фл	8	182,2	1457,6
21	Натрий лимонно- кислый ЧДА	кг	5	5510	27550
22	Краска по Романовскому	кг	10	3408,6	34086
23	Метиленовый синий	кг	3	304	912
24	Азотная к-та	кг	10	1140	11400
25	Соль лабораторная	кг	10	551	5510
26	Азопирам	фл	20	1140	22800
27	Амидопириновая проба	фл	12	902,5	10830
28	Цоликлон Анти А 10,0	фл	30	836	25080
29	Цоликлон Анти В 10,0	фл	30	836	25080
30	Цоликлон Анти АВ 10,0	фл	50	769,5	38475
31	Цоликлон Анти Д 5,0	фл	50	1073,5	53675
32	Желатин 10% 10,0	фл	6	570	3420
33	ЛПВН	наб	6	77520	465120
34	ЛПНП	наб	6	123595	741570
35	Тропонин	наб	10	18525	185250
36	Кардиолипидный антиген	наб	330	6536	2156880
37	Разбавляющий р-р для геманализатора 20л дилуент ХоспитексДиагностикс	уп	30	33753,5	1012605
38	Промывающий р-р 5л ХоспитексДиагностикс	Кони стра	20	24909	498180
39	Лизирующий р-р для геманализатора 0,5л Хоспитекс Диагностикс	Флак ан	20	17508,5	350170
40	Контрольная кровь для геманализатора	Наб	2	94050	188100
41	Очищающий раствор 0,5 л ХоспитексДиагностикс	флак он	2	7885	15770
				Итого:	12310403,71

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.

**И.О. Главного врача
КГП на ПХВ Жуальнской ЦРБ**



А. Айтбаева

Фармацевт Жуальнской ЦРБ

Л. Казангапова