

**Запрос ценовых предложений на закупу лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг**

1) Наименование и адрес заказчика или организатора закупа;	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" 130000 г.Актау, 34 А мкр.здание центр крови, е-mail: oskaktau1@mail.ru Тел: 8/7292/30-10-74
2) международные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару;	Указано в приложении №1
3) сроки и условия поставки;	Указано в приложении №2
4) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений;	РК, Мангистауская обл.,г.Актау, 34 А мкр. здание центр крови, 3 этаж, 306 кабинет. Окончательный срок представления ценовых предложений до 10 часов 00 минут 29 января 2021 года.
5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.	Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 10-00 часов 29 января 2021 года, по адресу РК, Мангистауская область, г.Актау, "Областной центр крови" 34 А мкрн. Здание центр крови, 3 этаж, 306 кабинет.

Согласно п. 106. Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. 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.

107. Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Примечание: просьба указать в ценовом предложении электронный адрес потенциального поставщика для отправки протокола итогов , в случае признания его Победителем.

*Мурат*

**Приложение 1**

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Ед.изм</b>	<b>Кол-во</b>	<b>Цена за ед.</b>	<b>Сумма</b>	<b>Тех.характеристика</b>	<b>Место поставки</b>
1	Probe Conditioning Solution уп		1	187100,00	187100,00	Жидкость для контроля аппарата архитект	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
2	Рекомби бест антипаллидум Ig G	коробка	5	17120,00	85600,00	Набор реагентов для иммуноферментного выявления суммарных антител к Теропетам Pallidum	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
3	Genscreen Ultra ВИЧ АГ/АТ	коробка	2	75000,00	150000,00	для подтверждения ВИЧ 1,2	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови

**Приложение №2**

**График поставки**

Поставка товара производится по заявке  
Заказчика в течение 2021 года

*Муратов*