

Запрос ценовых предложений на закупку 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, e-mail: ockaktau1@mail.ru Тел: 8/7292/30-10-74
2) международные непатентованные 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 предложениях до 16 часов 00 минут 15 октября 2021 года.
5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.	Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 10-00 часов 18 октября 2020 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, разрешения, 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.

Приложение 1

№	Наименование	Ед.изм	Кол-во	Цена за ед.	Сумма	Тех.характеристика	Место поставки
1	HemoTrol Level 1 2x10	рулон	2	75000,00	150000,00	HemoTrol Level 1 2x10	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
2	HemoTrol Level 2 2x10	уп	2	75000,00	150000,00	HemoTrol Level 2 2x10	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
3	HemoTrol Level 3 2x10	набор	2	75000,00	150000,00	HemoTrol Level 3 2x10	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
4	Миникувет на HemoCue	набор	80	41600,00	3328000,00	Миникувет на HemoCue HB201	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