

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

1) Наименование и адрес заказчика или организатора закупки;	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 переносимости), наименования изделий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупки 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 16 часов 00 минут 26 января 2022 года.
5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.	

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, разрешенное, 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	Комби бест ВИА АГ/АТ	коробка	3	51400	154200	Набор реагентов для иммуноферментного выявления антител к ВИЧ 1,2 и антигена р24 ВИЧ-1	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
2	Вектоген В HBsAg	коробка	10	36300	363000	Набор реагентов для иммуноферментного подтверждения присутствия HBs антигена вируса гепатита В, в сыворотке крови, с чувствительностью 0,01 МЕ/мл	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
3	Рекомбибест анти паллидум IgG	коробка	6	25500	153000	Набор реагентов для иммуноферментного выявления антител класса IgG Тгепопета pallidum сыворотка, плазма, ликвор	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
4	Бест анти ВГС (Комп №2)	коробка	10	34700,00	347000	Набор реагентов для иммуноферментного подтверждения наличия иммуноглобулинов классов G и М к вирусу гепатита С, в сыворотке крови	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 2022 года