

**Запрос ценовых предложений на закупку лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг на 2024 год**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: oskajka1@mail.ru   Тел: 8/7292/30-10-74                                                                              |
| 2) Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной переносимости), наименование изданий медицинского назначения, медицинской техники, описание фармацевтических услуг, объем закупки, 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;                                                                                                                                                                                                                                     | Р.К. Мангистауская обл., г. Актау, 34 А мкр. здание центр крови, 3 этаж, 306 кабинет. Окончательный срок представления ценовых предложений до 14 часов 00 минут 13 мая 2024 года.                              |
| 5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.                                                                                                                                                                                                                                                             | Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 16-00 часов 13 мая 2024 года, по адресу Р.К. Мангистауская область, г. Актау, "Областной центр крови" 34 А мкр. 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 закупки, 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 закупки или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

Потенциальный поставщик указывает 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 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 1 | уп     | 1      | 39000       | 39000 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 1 | ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови |
| 2 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 2 | уп     | 1      | 39000       | 39000 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 2 | ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови |
| 3 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 3 | уп     | 1      | 39000       | 39000 | Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 3 | ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови |

График поставки

Поставка товара производится по заявке  
Заказчика в течение 2024 года