

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: oskaktaul@mail.ru Tel: 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 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 14 часов 00 минут 30 декабря 2021 года.
5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями.	Конверты с ценовыми предложениями будут вскрываться в 15-00 часов 5 января 2022 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 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 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	Туба с микрокюветами HemoCue Plasma/Low Hb в индивидуальной уп	уп	4	308160,00	1232640,00	предназначен для определения уровня гемоглиза	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
2	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 1	уп	1	106700,00	106700,00	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 1	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
3	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 2	уп	1	106700,00	106700,00	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 2	ГКП на ПХВ "Областной центр крови" г.Актау, 34А мкр., здание центр крови
4	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 3	уп	1	106700,00	106700,00	Контрольные материалы к анализатору Plasma/Low Hb Control Level 3	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

