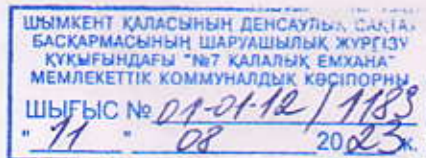




тел/факс (8-7252) 43-06-55

160006, Шымкент қаласы, Оңтүстік шағын аудан, 8/1, 160006, город Шымкент, мкр.Онтустик, зд 8/1

e-mail: emhana_7@mail.ru



Потенциальным поставщикам

Приглашение

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №7» управления здравоохранения г.Шымкент Согласно пунктом 92 главы 9 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 объявляет Закуп способом запроса ценовых предложений.

- 1) ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7» УЗ г Шымкент г. Шымкент, мкр.Онтустик, зд 8/1
- 2) Перечень ИМН:

№	Международное непатентованное название	Полная характеристика (описание) товаров (с указанием формы выпуска и дозировки)	Ед. изм	Цена	Кол-во	Выделенная Сумма	Срок поставки
1	Люголя 3% р-р 400,0	Люголя 3%р-р 400,0	фл	3000,00	3	9 000,00	Со дня подписания договора по заявке заказчика или по графику до 31.12.2023 г
2	Уксусная кислота 3% 400,0	Уксусная кислота 3% 400,0	фл	530,00	3	1 590,00	
3	Одноразовые шприцы 5,0 мл	Одноразовые шприцы 5,0 мл	шт	14,70	10000	147 000,00	
						157 590,00	

- 3) Срок поставки согласно графику (график составляется до заключения договора);

4) Место представления (приема) документов – г. Шымкент, мкр. Онтустик, зд 8/1, кабинет юриста. Окончательный срок подачи ценовых предложений до **12:00 18 августа 2023 года**;

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **15:00 18 августа 2023 года**.

*Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать 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.

Главный врач



Оспанова А.Х.

✉ Беркинбай А.
☎ 8-775-405-88-08
✉ emxana_7@mail.ru