

## № 1 Хабарландыру

**2009 жылғы 30 қазандағы дәрілік заттарды сатып алуды ұйымдастыру және өткізу Ережесіне сәйкес, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық) препараттарды, медициналық тегін медициналық көмектің кепілдік берілген № 1729**

**2020 жылға баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алуды өткізу туралы**

**Тапсырыс беруші** - ШЖҚ "Железинка аудандық ауруханасы" КМК, Железинка ауылы, Квитков көшесі 50, баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен тауарларды сатып алу өткізілетіні туралы хабарлайды.

Жеткізу орны – мекен-жайы бойынша **жеткізушілер**: Павлодар облысы, Железин а, Квитков к, 50(қойма)

Жеткізу мерзімі – 2020 жылғы 31 желтоқсанға дейін тапсырысына сай (өтінімді алған күннен бастап 3 күнтізбелік күн ішінде)

3) Құжаттарды тапсыру (қабылдау) орны – ШЖҚ "Железинка аудандық ауруханасы" КМК, Железинка ауылы, Квитков көшесі 50, 2 қабат мемлекеттік сатып алу бөлімі.

4) **Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі** – 2020 жылы 03 ақпанның 15-00 сағ. дейін

5) **Конверттерді ашу күні, уақыты және орны**: 2020 жылы 03 ақпанның 16-00 сағ., ШЖҚ "Железинка аудандық ауруханасы" КМК, Железинка ауылы, Квитков көшесі 50 мекен-жайы бойынша

| Лот № | Халықаралық патенттелмеген атауы                 | Өлш.мөл ш | саны  | Сомасы     |
|-------|--|-----------|-------|------------|
| 1     | Грамадол 5%-2,0                                  | ампула    | 1 000 | 84 620,00  |
| 2     | Амри-К10мг/мл 1мл                                | ампула    | 300   | 98 448,00  |
| 3     | Атропина сульфат раствор для инъекций 1мг/мл 1мл | ампула    | 600   | 62 928,00  |
| 4     | Уголь активированный таблетка 0,25               | Таб       | 500   | 15 000,00  |
| 5     | Оксолин 0,25%-10,0 мазь назальная                | туб       | 50    | 10 328,5   |
| 6     | Оральная регидратационная соль порошок по 27,9 г | пак       | 50    | 9 090,00   |
| 7     | Глюкоза 5%-250,0                                 | фл        | 1500  | 307 800,00 |
| 8     | Гинопрогест 200мг                                | капсула   | 300   | 63 306,00  |
| 9     | Нифедипин, таблетка, 10 мг                       | таблетка  | 500   | 2 395,00   |
| 10    | Регулон 0,15/0,03                                | таб       | 1050  | 99 897,00  |
| 11    | Спирт этиловый 70%-50,0                          | фл        | 100   | 6 480,00   |
| 12    | Допегит 25мг №50                                 | таб       | 250   | 9 525,00   |
| 13    | Натрия хлорид 0,9%-100,0 стерильный              | фл        | 500   | 52 920,00  |
| 14    | Перекись водорода 3%-40,0                        | фл        | 500   | 21 000,00  |
| 15    | Новокаин 0,5%-200,0 стерильный                   | фл        | 300   | 90 000,00  |
| 16    | Хлоргекседин 0,05%-400,0 стерильный              | фл        | 300   | 250 000,00 |
| 17    | Мастика для измерения ВГД                        | фл        | 6     | 33 000,00  |
| 18    | Тексикам 20мг в комплекте с растворителем        | Фл        | 300   | 278 535,00 |
| 19    | Тест полоски «Аккутренд Глюкоза» №25             | уп        | 20    | 100 000,00 |
| 20    | Тест-полоски "Аккутренд Холестерин" № 25         | уп        | 50    | 570 000,00 |

|    |   |               |     |            |
|----|---|---------------|-----|------------|
| 21 | Контрольная кровь(1,5мл) EightCheck-L   | фл            | 4   | 48 800,00  |
| 22 | Контрольная кровь(1,5мл) EightCheck-N   | фл            | 4   | 48 800,00  |
| 23 | Контрольная кровь(1,5мл) EightCheck-H   | фл            | 4   | 48 800,00  |
| 24 | Разбавитель изотонический CELLPACK RK-20L   | кан           | 20  | 808 000,00 |
| 25 | Раствор лизирующий 0,5л/у*3 STROMATOLYSER-WH SWN-20                               | наб           | 8   | 928 800,00 |
| 26 | Раствор очищающий 50мл/упCELLCLEAN CL-50  | фл            | 6   | 240 000,00 |
| 27 | Креатинин4*50 мл BS   | набор         | 5   | 64 000,00  |
| 28 | Тест-полоски URISCAN 11 st 100 tests  | уп            | 30  | 444 000,00 |
| 29 | Амилаза EPS 1*40 мл BS  | уп            | 15  | 450 000,00 |
| 30 | Термометр для холодильника ТС-7М-1 исп 6 поверенный                               | шт            | 20  | 20 000,00  |
| 31 | Мешок Амбу дыхательный детский однораз 600мл                                      | шт            | 2   | 24 000,00  |
| 32 | <b>Мочеприемник на 2 литра одноразовый</b>  | шт            | 200 | 50 000,00  |
| 33 | Фартук влагонепроницаемый полиэтиленовый  | штук          | 200 | 8 000,00   |
| 34 | Формалин 10%  | литр          | 10  | 7 000,00   |
| 35 | Пакет "СтериТ"150*300мм самокл.голубой  | штук          | 500 | 22 000,00  |
| 36 | <b>Кетгут 3/0(3) 75 см HR 25 линтекс</b>  | шт            | 100 | 40 000,00  |
| 37 | Тонометр для измерения артериального давления 50*14 см в комплекте со стетоскопом | шт<br>30 6000 | 30  | 180 000,00 |
| 38 | Кальция хлорид 1%-200,0 стерильный  | фл            | 500 | 150 000,00 |
| 39 | Глюкоза 5%-500,0 стерильная   | фл            | 300 | 82 800,00  |
| 40 | Транексамовая кислота 500мг/ 5мл 5мл  | амп           | 100 | 103 680,00 |

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі аяқталғанға дейін желімделген түрде бір ғана баға ұсынысын береді.

Конвертте Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша баға ұсынысы, лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға жеке немесе заңды тұлғаның құқығын растайтын рұқсат, Тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімде, сондай-ақ ұсынылатын тауарлардың осы Ереженің 4-тарауында белгіленген талаптарға сәйкестігін растайтын құжаттар, сондай-ақ фармацевтикалық қызметтердің сипаттамасы мен көлемі қамтылады.

**Бас дәрігер**

**Қ.Қ.Нысанбеков**

Форма

Ценовое предложение потенциального поставщика  
(наименование потенциального поставщика) (заполняется отдельно на  
каждый лот)

Лот № \_\_\_\_\_

| №<br>п/п | Содержание   |  |
|----------|--|--|
| 1        | Описание лекарственного средства (международное непатентованное наименование, состав лекарственного средства, техническая характеристика, дозировка и торговое наименование), изделия медицинского назначения                          |  |
| 2        | Страна происхождения   |  |
| 3        | Завод-изготовитель   |  |
| 4        | Единица измерения  |  |
| 5        | Цена ___ за единицу в ___ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010 (пункт назначения)  |  |
| 6        | Количество   |  |
| 7        | Общая цена, в _____ на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2010, пункт назначения, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |

\_\_\_\_\_ Печать (при наличии)

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Примечание: потенциальный поставщик может не указывать составляющие общей цены, при этом указанная в данной строке цена рассматривается как цена, определенная с учетом всех затрат потенциального поставщика.

