08.10.2018г
**Объявление о проведении закупа, способом запроса ценовых предложений в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования», утвержденными постановлением (далее- Правила**)

 Наименование Заказчика (организатора) закупа и адрес

КГП на ПХВ «Качирская ЦРБ», управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

 Павлодарская обл. с.Теренколь ул Тауелсiздiк 88

2) Наименование закупаемых изделий медицинского назначения объем закупа, сумма, выделенная по каждому наименованию на 2018год см таблица №1.

3) Юридический адрес: 140600Павлодарская обл. с. Теренколь ул Тауелсiздiк 88 .

4) Сроки и условия  поставки – согласно заявкам в течении 15 календарных дней со дня заключения договора до 31 декабря 2018 года.

5**) Место предоставления (приема) документов и  окончательный срок предоставления ценовых предложений** –  140600 Павлодарская обл. с Теренколь ул Тауелсiздiк 88

КГП на ПХВ « Качирская ЦРБ», бухгалтерия. до 14-00 часов, 15 октября 2018 года

6 ) **Дата, время и место вскрытия конвертов**: 16-00 часов, 16 октября 2018 года, по адресу 140600 Павлодарская обл. с. Теренколь. ул Тауелсiздiк 88.

 КГП на ПХВ « Качирская ЦРБ».

Таблица №1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование товара** | **Ед изм** | **Кол-во** | **Сумма** |
| 1. | Вакцина Гриппол Плюс | Шт. | 200 | 320 000,00 |
|  | **Итого:**  |  |  | **320 000,00** |

 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 закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правила также описание и объем фармацевтических услуг.