

Текст на размещение объявление на интернет-ресурсе isataierb.kz



УТВЕРЖДАЮ

Директор Толеген Б.Д.

КГП на ПХВ «Исатайская центральная районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области
«25» сентября 2018 года

Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений

КГП на ПХВ «Исатайская центральная районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области, почтовой адрес: 060300, Атырауская область, Исатайский район, Аккистауский с.о., с.Аккистау, Елорда, 54А, объявляет о начале проведения закупки способом запроса ценовых предложений (далее – ценовой закуп), и запросе цен по следующим ЛС:

№ лота	Международное непатентованное название*(Торговое наименование)	Характеристика препарата с указанием дозировкой концентрацией и лекарственной формы	Ед. изм.	Кол-во	Цена, тенге	Сумма
1	Амброксол	сироп 15мг/5,0 мл объем 1-го флакона не менее 100,0мл	фл.	100	1012	101200
2	Амброксол	раствор для приема внутрь 15мг/2,0 мл, объем 1-го флакона не менее 100,0мл	фл	100	1361,17	136117
3	Ампициллин	порошок для приготовления раствора для инъекций, объем 1-го флакона не менее 1000мг	фл	700	41,7	29190
4	Пульмикорт	раствор для ингаляций	фл	1	22465	22465
5	Адреналин	раствор для инъекций 0,18%-1,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	30	1346	40380
6	Аскорбиновая кислота	раствор для инъекций 5%-2,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	200	348	69600
7	Диклофенак натрия	раствор для инъекций -75 мг/3,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	100	800	80000

8	Кофеин бензоат натрия	раствор для инъекций 20% - 1,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	10	285	2850
9	Кордиамин	раствор для инъекций 25%-2,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	10	1408	14080
10	Регидрон	порошок для приготовления раствора для перорального применения в пакетиках	пак	150	350	52500
11	Мезатон	раствор для инъекций 1% - 1,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	10	778	7780
12	Пентоксифиллин	раствор для инъекций - 5,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	200	2920	584000
13	Оксолин	мазь 0,25% 10г	туба	100	370	37000
14	Тетрациклин	мазь глазная 1 % 10 г	туба	100	477,92	47792
15	Парацетамол	таблетки 500 мг, в упаковке не менее 10 таблеток	уп	100	45	4500
16	Фурациллин	таблетки 200 мг, в упаковке не менее 10 таблеток	уп	500	88	44000
17	Перекись водорода	раствор 3%-объем 1-го флакона не менее 100,0мл	фл	300	166	49800
18	Називин	капли для носа 0,05%-10,0 мл	фл	50	956	47800
19	Анаферон	жевательные таблетки для детей, в упаковке не менее 20 таблеток	уп	20	1774	35480
20	Церебролизин	раствор для инъекций - 5,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	50	11935	596750
21	Цитиколин	раствор для инъекций 500мг - 4,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	200	6758	1351600
22	Фамотидин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций с растворителем 20 мг/ 5,0 мл, в упаковке не менее 5 флаконов	уп	20	5631	112620
23	Актовегин	раствор для инъекций 40мг - 5,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	50	4307	215350

24	Винопоцетин	раствор для инъекций - 2,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	100	3397	339700
25	Дротаверин	раствор для инъекций 40 мг- 2,0 мл, в упаковке не менее 5 ампул	уп	100	2056	205600
26	Кальция глюконат	раствор для инъекций 10% - 5,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	100	785	78500
27	Пирацетам	раствор для инъекций 20% - 5,0 мл, в упаковке не менее 10 ампул	уп	100	517	51700
28	Ацесоль	раствор для инфузии 400,0мл	фл	200	247	49400
29	Дисоль	раствор для инфузии 400,0 мл	фл	200	247	49400
30	Трисоль	раствор для инфузии 400,0 мл	фл	200	247	49400
	ИТОГО:					4 506 554,00

Адрес Заказчика: Атырауская область, Исатайский район, село Аккистау, ул. Елорда 54А;

Товар(ы) должны поставляться по адресу : Атырауская область, Исатайский район, село Аккистау, ул. Елорда 49 каб-11;

Условия поставки: на условиях ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

Ценовые предложения потенциальных поставщиков запечатанные в конверты, предоставляются по адресу: Атырауская область, Исатайский район, село Аккистау, ул. Елорда 49, здание «ПОЛИКЛИНИКА», в экономический отдел, 2 этаж, каб 241 (режим работы с 08ч.30мин до 18ч00мин за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 12ч.30мин. до 14ч00мин) конверты о потенциальных поставщиков принимаются до 2 октября 2018г. 16:00 включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 2 октября 2018 г., в 17.00 ч., в кабинете директора КГП на ПХВ «Исатайская центральная районная больница» Управления здравоохранения Атырауской области.

Требование к оформлению заявки на участие: На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

Наименование и адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика,

Наименование, адрес местонахождения организатора закупок;

Наименование закупок «Закуп способом запроса ценовых предложений ЛС» для участие в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.