

СОГЛАСОВАНО

Главный врач _____Төлеген Б.Д.

КГП на ПХВ «Исатайская центральная районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области
«__»_____ 2017год

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, 54, объявляет о начале проведения повторной закупки способом запроса ценовых предложений (далее – ценовой закуп), и запросе цен по следующим лекарственным средствам

№ лота	Международное непатентованное название*	Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Ед. изм.	Цена, тенге	Кол-во	Сумма
	Лекарственные средства					
1	Амбро	сироп15мг/5 мл 100мл	фл.	50	800	40000
2	Лазолван	раствор для приема внутрь 15мг/2мл 100мл	фл	50	2120	106000

3	Амбро	раствор для ингаляций 15мг/2мл 100мл	фл	10	2338	23380
4	Ацетилсалициловая кислота	таблетки 500 мг	уп	100	40	4000
5	Ампициллин	пор.для приг рр.ин.500 мг	фл	200	77	15400
6	Ампициллин	пор.для приг рр.ин.1000 мг	фл	500	108	54000

7	Пульмикорт	рр.для ингаляций	фл	10	19860	198600
8	Активированный уголь	таблетки 500 мг	уп	100	45	4500
9	Вентолин	аэрозоль 200мк/доз	фл	25	1097	27425

10	Пиридоксина гидрохлорид	пр.ин. 1,0 №10	кор	100	298	29800
11	Тиамин хлорид	пр.ин. 1,0 №10	тюб	100	298	29800
12	Аскорбиновая кислота	пр.ин.5%-2,0 №10	кор	50	260	13000
13	Глюкоза	раствор для инфузий 5% 200мл, в полипропиленовых флаконах с приспособлениями для подвешивания к стойке	фл	100	145	14500
14	Димедрол	пр.ин.1%-1,0 №10	кор	100	280	28000

15	Кетотоп	пр.ин. 2,0 №5	кор	30	2942	88260
16	Трентал	пр.ин. 5,0 №5	кор	25	2958	73950
17	Нормобакт	саше 3г.№10	шт	10	2385	23850
18	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 200мл, в полипропиленовых флаконах с приспособлениями для подвешивания к стойке	фл	1000	150	150000
19	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9% 500мл, в полипропиленовых флаконах с приспособлениями для подвешивания к стойке	фл	150	230	34500
20	Оксолин	мазь 0,25% 10г	тюб	50	320	16000
21	Парацетамол	таблетки 200 мг №10	уп	100	24	2400
22	Парацетамол	таблетки 500 мг №11	уп	100	40	4000
23	Сульфацил натрия	капли глазные 20% 5мл	фл	10	136	1360
24	Трамадол	раствор для инъекций 5% 2мл	амп	20	830	16600

25	Цефазолин	пор.для инъекций 1000 мг	фл	500	134	67000
26	Ферровит	сироп 125,0	фл	20	870	17400
27	Називин	капли для носа	фл	20	916	18320
28	Анаферон	для детей №20	уп	20	1662	33240
29	Церебролизин	рр.ин.5 мл №5	кор	80	10050	804000
30	Фолиевая кислота	таблетки №50	уп	25	206	5150
31	Цераксон 500	№5амп	кор	100	9145	914500
32	Квамател рр.ин.	№5	кор	20	4967	99340
33	Актовегин 5,0	№5амп	кор	100	3919	391900
34	Кавинтон	раствор для инекций в ампулах 2 мл№10амп	кор	100	2920	292000
35	Но-шпа	рр.ин. 2,0 №5	кор	50	1685	84250
36	Кальция глюконат 10%-5,0 рр.ин.№10		кор	100	590	59000

37	Смекта	порошок №10	уп	10	1295	12950
38	Димексид	жидкость для наружного применения во флаконах 50,0	фл	5	505	2525
39	Эссенциале 5,0 №5		кор	50	6363	318150
40	Пирацетам	раствор для инъекций 20%-5мл	кор	100	450	45000
ИТОГО:						4 164 050,00

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

Товар(ы) должны поставляться по адресу : Атырауская область, Исатайский район, село Аккистау, ул. Елорда 54 каб-11;

График поставок: в течении 16 (шестнадцати) календарных дней после получения письменной заявки от Заказчика;

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 54, здание КГП на ПХВ «Исатайская центральная районная больница» Управления здравоохранения Атырауской области, 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 28 декабря 2017г. 12:00 включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 28 декабря 2017 г., в 14.00 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 («Закупка способом запроса ценовых предложений на лекарственных средствах») для участие в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.