



УТВЕРЖДАЮ

и.о.директор *Аманжол Байжанов* Байжанов С.Ж.

КГП на ПХВ «Исатайская районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области «27» Июль 2020 года

Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых предложений №6

КГП на ПХВ «Исатайская районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области, почтовой адрес : 060300 , Атырауская область , Исатайский район , Аккистауский с.о., с.Аккистау , Елорда , 49, объявляет о начале проведения закупки способом запроса ценовых предложений (далее – ценовой закуп) следующих ИМН.

№ Лота	Международное непатентованное название (Торговое наименование)	Характеристика препарата с указанием дозировкой концентрацией и лекарственной формы	Ед. Изм.	Кол-во	Цена в тенге	Сумма в тенге
1	Иммунологический Тест определение уровня Тропонина (Th и I) для использования с анализаторами Quidel Triage	Определяемый маркер: Тропонин I-высокочувствительный Кардиологический тропонин I; Диапазоны измерений: Тропонин I: 0,01 -10 нг/мг В упаковке не, менее 25 тестовых панелей	упаковка	4	186000	744000
ИТОГО:						744000

Адрес Заказчика: Атырауская область , Исатайский район, село Аккистау, ул Елорда 49;

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, КГП на ПХВ «Исатайская районная больница» Управление здравоохранения Атырауской области здание «ПОЛИКЛИНИКА», в приемный кабинет , 2этаж, каб 244 (режим работы с 08ч.30мин до 18ч00мин за и обеденного перерыва с12ч.30мин. до 14ч00) конверты о потенциальных поставщиков принимаются до 3 август 2020г. 12:00 включительно;

Дата , время и место вскрытия конвертов с ценновыми предложениями:
3 Август 2020г., в 14:00 ч., в кабинете директора КГП на ПХВ «Исатайская районная больница» Управление 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 «Закупок способом запроса ценовых предложения ИМН» для участие в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика