

УТВЕРЖДАЮ

и.о.директор  Байжанов С.Ж.

КГП на ПХВ «Исатайская районная больница» Управление здравоохранения
Атырауской области «07» Июль 2020 года

**Объявление о проведении закупки способом запроса ценовых
предложений №4**

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 на определение уровня Тропонина (Т и I) для использования с анализаторами Alere Triage	Определяемый маркер: Тропонин I – высокочувствительный кардиологический тропонин I; Диапазоны измерений: Тропонин I: 0,01- 10нг/мг В упаковке не, менее 25 тестовых панелей	упаковка	4	176000	704000
	Итого:					704000

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 с 12ч.30мин. до 14ч00)
конверты о потенциальных поставщиках принимаются до 14 Июль 2020г.
12:00 включительно;

Дата , время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:
14 Июль 2020г., в 14:00 ч., в кабинете директора КГП на ПХВ «Истайская
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 «Закупки способом запроса ценовых предложений
ИМН» для участия в которых предоставляется ценовое предложение
потенциального поставщика