**ОБЪЯВЛЕНИЕ № 19**

КГП «Поликлиника № 1 г. Караганды» УЗКО объявляет закуп ЛС и ИМН способом запроса ценовых предложений.

Наименование закупаемых товаров:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Атауы** | **Қызмет көрсету, орындау мерзімі** | **Код строки по плану** | **Өлшем бірлігі Единица измерения** | **Саны** |  | **Бағасы Цена** | **Жоспарланған сома** |
| **Наименование** | **Срок оказания услуги, выполнения поставки** | **Кол-во** | **Предельная цена** | **Запланированная сумма** |
| **1** | **раствор калия йодида 2%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **27** | **-** | **1840** | **49680** |
| **2** | **раствор калия йодида 3%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **27** | **-** | **2120** | **57240** |
| **3** | **раствор калия перманганат 5%-50** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **40** | **-** | **915** | **36600** |
| **4** | **раствор калия перманганат 5%-100** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **5** | **-** | **1970** | **9850** |
| **5** | **раствор Кальция хлорид 2% 200 мл** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **27** | **-** | **954** | **25758** |
| **6** | **раствор Аскорбиновая кислота 2% 100 мл** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **27** | **-** | **1040** | **28080** |
| **7** | **раствор Магнезий сульфат 2% 100 мл р-р** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **24** | **-** | **915** | **21960** |
| **8** | **раствор Натрия бромид 3% 100,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **34** | **-** | **1310** | **44540** |
| **9** | **Новокаин 2% 100 мл н/ст** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **12** | **-** | **1200** | **14400** |
| **10** | **раствор перекиси водорода 6%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **160** | **-** | **1310** | **209600** |
| **11** | **раствор перекиси водорода 3%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **220** | **-** | **1070** | **235400** |
| **12** | **раствор перекиси водорода 6%-400** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **40** | **-** | **1540** | **61600** |
| **13** | **раствор фурацилина 0,02%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **400** | **-** | **1070** | **428000** |
| **14** | **мазь фурацилиновая0,5% 50,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **20** | **-** | **3420** | **68400** |
| **15** | **мазь Розенфельда 20,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **12** | **-** | **2040** | **24480** |
| **16** | **раствор Хлоргексидина 0,02% 200 мл** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **140** | **-** | **1045** | **146300** |
| **17** | **сложная эмульсия в ухо 30,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **20** | **-** | **2940** | **58800** |
| **18** | **раствор эуфиллина 1%-200** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **28** | **-** | **1450** | **40600** |
| **19** | **Масло вазелиновое 200,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **60** | **-** | **2280** | **136800** |
| **20** | **Люголя водный 1% 200 мл** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **6** | **-** | **1710** | **10260** |
| **21** | **раствор Рингера 200,0** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **1** | **-** | **980** | **980** |
| **22** | **раствор Метиленовой синий 1% 10 мл** | **по заявке заказщика** |  | **фл** | **6** | **-** | **940** | **5640** |
| **22** | **Итого** |  |  |  |  |  |  | **1714968** |

**Выделенная сумма на закуп 1 714 968,00** **тенге**

Срок поставки: **в течении 3 дней с момента подачи заявки заказчика**

Условия поставки г. Караганды, ул. Ипподромная 8

Место приема документов – КГП «Поликлиника № 1 г. Караганды» ул. Ипподромная 8 каб 614

Срок подачи ценовых предложений 7 календарных дней

Требования к товарам, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования согласно Главы 4.

Квалификационные требования, предъявляемые к потенциальному поставщику согласно Главы 3.

Постановление Правительства Республики Казахстан от 07.06.2023 № 110 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»

**Окончательный срок подачи ценовых предложений – 05.06.2024 года в 12 час 00 мин.**

**Время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями – КГП «Поликлиника № 1 г. Караганды» адрес г. Караганда ул. Ипподромная 8 каб 614. 05.06.2024 года в 12 час 00 мин.**