Приложение 1 к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 07 июня 2023 года № 110

**Объявление о проведении закупа товаров,**

**фармацевтических услуг способом запроса ценовых**

**предложений №36 от 07 ноябрь 2024 года**

Организатор закупа: КГП «Поликлиника №1 г. Караганды» Управления здравоохранения Карагандинской области, Адрес: г. Караганда, ул Ипподромная 8, БИН 990140001888, ИИК KZ2194804KZT22031714, АО "ЕВРАЗИЙСКИЙ БАНК" объявляет о проведении закупа способом тендера медицинских изделий:

Объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих товаров, указанных в приложении №1 к объявлению №36;

Место поставки товара: г. Караганда, ул. Ипподромная 8. КГП Коммунальное государственное предприятие " Поликлиника №1 г. Караганды " Управления здравоохранения Карагандинской области. и. Срок поставки: согласно приложения № 1 к тендерной документации. Товар должен быть поставлен по адресу: 100026 г. Караганда, ул. Ипподромная 8.

**Приложение 1 к тендерной документации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Атауы | Жеткізу/көрсету, орындау мерзімі | |  | | --- | | Единица изм. | | | Саны | Цена за уп, тенге | Жоспарланған сомасы |
| Наименование | Срок оказания, Выполнения, поставки | Кол-во | Запланированная сумма |
| 1. | Стимулирующий щитовидную железу гормон (CLIA) (TSH) 2\*50 (ИХЛА)*Mindray CL-1000i* | 20 дней | уп | 2 | 64 260,00 | **128 520,00** |
| 2. | Калибратор TSH 3\*2ml (ИХЛА) *Mindray CL-1000i* арт:105-004281-00 | 20 дней | уп | 1 | 46 260 | **46 260** |
| 3. | Свободный тироксин (CLIA) (FT4) 2\*50 *(ИХЛА) Mindray* арт:105-004209-00 *CL-1000i* | 20 дней | уп | 1 | 64 260 | **64 260** |
| 4. | Свободный трийодтиронин (CLIA) (FT3) 2\*50мл (*ИХЛА) Mindray* арт:105-004208-00 *CL-1000i* | 20 дней | уп | 1 | 64 260 | **64 260** |
| 5. | Антитело к пероксидазе щитовидной железы (CLIA) (Anti-TPO) 2\*50 *(ИХЛА) Mindray* арт:105-005665-00 *CL-1000i* | 20 дней | уп | 1 | 140 580 | **140 580** |
| 6. | Раствор субстрата 115млх4 (ИХЛА) Mindray арт:105-004274-00 *CL-1000i* | 20 дней | уп | 1 | 179 280 | **179 280** |
| 7. | Промывочный буфер (10л/бак) *для Анализатор CL-1000I*: артикул: 105-004552- 00, Mindray | 20 дней | уп | 5 | 53 820 | **269 100** |
| 8. | Моющий CD 80 1л, арт. 105-000748-00 *Mindray CL-1000i* | 20 дней | уп | 1 | 31 320 | **31 320** |
| 9. | Промывочный раствор -2 Cleaning Solution-2 1 x 2500 мл\*\* MINDRAY C3100 | 20 дней | фл | 1 | 69 480 | **69 480** |
| 10. | Реагент Протромбиновое время Prothrombin Time Reagent (PT) 10 x 4 MINDRAY C3100 | 20 дней | уп | 1 | 40 500 | **40 500** |
| 11. | Реагент АПТВ, APTT Reagent (Ellagic Acid) 10 x 2 мл MINDRAY C3100 | 20 дней | уп | 1 | 28 980 | **28 980** |
| 12. | Набор для определения Фибриногена Fibrinogen Assay Kit (FIB) 6 x 4 мл + 1 x 1 мл cal+ 2 x 75 мл IBS buffer MINDRAY C3100 | 20 дней | уп | 1 | 99 000 | **99 000** |
| 13. | РеагентТромбиновое время, ThrombinTime Reagent (TT) 10 x 2 мл\*\*MINDRAY C3100 | 20 дней | уп | 5 | 19 260 | **96 300** |
|  | Всего |  |  |  |  | **1 257 840,00** |

**Выделенная сумма на закуп 1 257 840, 00 тенге**

Срок подачи ценовых предложений 7 календарных дней

Срок поставки: **в течении 10 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 614Квалификационные 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 – 14.11.2024 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. 14.11.2024 года в 12 час 00 мин.**