

Объявление о проведении закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи назначения способом запроса ценовых предложений №1-1

КГП на ПХВ «Махамбетская районная больница» Управления
Здравоохранения Атырауской области объявляет о проведении закупа способом
запроса ценовых предложений следующих лекарственных средств,
профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих)
препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники,
фармацевтических услуг:

1) **наименование и адрес организатора закупок:** КГП на ПХВ «Махамбетская районная больница» Управления Здравоохранения Атырауской области, Атырауская область, Махамбетский район, с.Махамбет, ул.Есмагамбетова, 21/1

2) **международные непатентованные наименования** **закупаемых лекарственных средств** (торговое название – в случае индивидуальной непереносимости), **наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, описание фармацевтических услуг, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию:** Согласно приложению №1 объявления о проведении закупа способом запроса ценовых предложений;

3) сроки поставки: по заявке Заказчика; условия поставки: Инкотермс 2000: DDP.

4) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: Атырауская область, Махамбетский район, с.Махамбет, ул.Есмагамбетова, 21/1, до 18-00 часов 2 май 2024 года.

5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:
3 май 2024 года, 10-00 часов Атырауская область, Махамбетский район,
с. Махамбет, ул. Есмагамбетова, 21/1.

**И.о.директора
КГП на ПХВ «Махамбетская
районная больница»
Управления Здравоохранения
Атырауской области**



С.Т.Сандыбаев

Приложение №1
к объявлению о проведении закупа способом
запроса ценовых предложений

№	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена за единицу	Сумма выделенная для закупа
8	Аммиак/раствор для наружного применения 10 % 20 мл	флакон	200	40,61	8122
10	Цианокобаламин (Витамин В12)/Цианокобаламин/Раствор для инъекций, 0,05 %, 1 мл, №10	ампула	2000	44,40	88800
12	Этанол/раствор 70 % 100 мл	флакон	810	95,58	77419,80
13	Дисоль/Раствор для инфузий, 400 мл, №1	бутылка	150	312,07	46810,5
14	Иммунологический тест на определение уровня Тропонина (Th I) Quidel Triage® Troponin Test	упаковка	6	202000	1212000

И.о.директора
КГП на ПХВ «Махамбетская
районная больница»
Управления Здравоохранения
Атырауской области



С.Т.Сандыбаев