

Нысан

**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарландыру**

**31.03.2023 ж. №1**

**Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының атауы мен мекенжайы:**

«Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы Жамбыл облыстық жұқтырылған иммун тапшылығы синдромының алдын алу және онымен күрес жүргізу орталығы» коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны;

Мекен-жайы: 080000 Қазақстан Республикасы, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 «Г».

**Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атаулары (сауда атауы – жеке төзімсіздік жағдайында), сауда маркасы мен өндірушісі көрсетілмеген медициналық бұйымдардың атауы және олардың қысқаша сипаттамасы, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір дәрілік зат және (немесе) медициналық бұйым бойынша сатып алу үшін бөлінген сома:**

1. Изониазид, 300 мг таблетка.

Сатып алу көлемі: 2520 таблетка.

Жеткізу орны: Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64" Г", Тапсырыс берушінің қоймасына дейін.

Дәрілік затты сатып алуға бөлінген сома: 18 118,80 теңге (Он сегіз мың бір жүз он сегіз теңге 80 тиын).

**Жеткізу мерзімі мен шарттары:** сатып алу шарты жасалған күннен бастап 15 күнтізбелік күн, DDP ИНКОТЕРМС 2020 жеткізу пунктіне дейін Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 «Г», тасымалдауға, сақтандыруға, кедендік баждарды төлеуге, ҚҚС және басқа да салықтарға, төлемдер мен алымдарға әлеуетті өнім берушінің барлық шығыстарын қоса алғанда, басқа шығындар.

**Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі:** Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 «Г», №206 кабинет; баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі – 07.04.2023 жыл 1000 сағат.

**Баға ұсыныстарын қарау күні мен уақыты (баға ұсыныстары бар конверттерді ашу):** 07.04.2023 жыл 11сағ.00мин.; Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 «Г», конференц зал.

Комиссия төрағасы:

А.А.Исаев

Комиссия төрағасының  
орынбасары:

Ф.А.Ниязалиева

Комиссия мүшелері:

Зертхана маманы:

А.У.Сабилова

Аға медбике:

Б.Ж.Сембиева

Провизор:

М.И.Иманалиева

О.К.Широнина

Комиссия хатшысы:

Форма

## Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

№1 от 31.03.2023г.

### Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:

Коммунальное государственное казенное предприятие "Жамбылский областной центр по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита управления здравоохранения акимата Жамбылской области";

Адрес: 080000 Республика Казахстан, Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г».

**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, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию:**

1. Изониазид, таблетка 300 мг.

Объем закуп: 2520 таблеток.

Место поставки: Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика.

Сумма, выделенная для закупа лекарственного средства: 18 118,80 тенге (Восемнадцать тысяч сто восемнадцать тенге 80 тиын).

**Сроки и условия поставки:** 15 календарных дней со дня заключения договора закупа, поставка DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта доставки Жамбылская область, город Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы.

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», кабинет №206; окончательный срок подачи ценовых предложений – 07.04.2023 года 10<sup>00</sup> часов.

**Дата и время рассмотрения ценовых предложений (вскрытия конвертов с ценовыми предложениями):** 07.04.2023 года 11<sup>00</sup> часов; Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», конференц зал.

Председатель комиссии:

Исаев А.А.

Заместитель председателя  
комиссии:

Ниязалиева Ф.А.

Члены комиссии:

Специалист лаборатории:

Сабирова А.У.

Старшая медицинская сестра:

Сембиева Б.Ж.

Провизор:

Иманалиева М.И.

Секретарь комиссии:

Широнина О.К.