

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

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 – при 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: согласно Приложения №1.

Сроки и условия поставки: 16 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, 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 – 26.06.2024 года 10⁰⁰ часов.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений: 26.06.2024 года 11⁰⁰ часов; Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», конференц зал.

Председатель комиссии:

Ысқақ М.М.

Заместитель председателя комиссии:

Каримова В.М.

Члены комиссии:

Гривцова М.А.

Сатмаханова Л.О.

Жакипова А.А.

Секретарь комиссии:

Широнина О.К.

№ лота	Торговое название медицинских изделий (международное непатентованное наименование)	Техническая характеристика, дозировка	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма выделенная для закупа	Место поставки	Срок и условия поставки
1	Лизирующий раствор для гематологического анализатора Гемаскрин	1*0,5л.	флакон	30	19.800,00	594.000,00	Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика	Срок поставки - 16 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
2	Разбавитель для гематологического анализатора Гемаскрин	2*10л.	упаковка	30	46.700,00	1.401.000,00	Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика	Срок поставки - 16 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
3	Моющий раствор для гематологического анализатора Гемаскрин	Раствор для промывки гидравлической системы гематологического анализатора Гемаскрин, 5 литров, цвет - голубой	канистра	40	32.400,00	1.296.000,00	Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика	Срок поставки - 16 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
4	Чистящий раствор для гематологического анализатора Гемаскрин	Раствор для промывки гидравлической системы гематологического анализатора Гемаскрин, 0,5 литра	флакон	2	8.300,00	16.600,00	Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика	Срок поставки - 16 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
5	Контрольная кровь Para Extend	1N, 1L, 1H 3*2,5ml	набор	12	89.000,00	1.068.000,00	Жамбылская область, г.Тараз, проспект Толе би, 64 «Г», до склада заказчика	Срок поставки - 16 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

Председатель комиссии:

Бискак М.М.

Заместитель председателя комиссии:

Каримова В.М.

Члены комиссии:

Гривцова М.А.

Сатмаханова Л.О.

Жакипова А.А.

Секретарь комиссии:

Широнина О.К.