

Шымкент қаласының
денсаулық сақтау басқармасының
шаруашылық жүргізу құқығындағы
«Т.О.Орынбаев атындағы гипербариялық
оксигенация орталығы» мемлекеттік
коммуналдық кәсіпорны



Государственное коммунальное
предприятие на праве хозяйственного
ведения «Центр гипербарической
оксигенации им.Т.О.Орынбаева»
управления здравоохранения города
Шымкент

160009, Шымкент қ., Алдияров көшесі, №60 А
Тел/факс: 8(7252) 53-07-90, БСН 991140004736 БСК КСЖКЗКХ
ЖСК КЗ 058562203118335520 «Банк центр кредит» АҚ
E-mail: barocenter@mail.ru

160009, г. Шымкент, ул. Алдияров, д.60 А
Тел/факс: 8(7252) 53-07-90, БИН 991140004736 БИК КСЖКЗКХ
ИИК КЗ058562203118335520 АО «Банк центр кредит»
E-mail: barocenter@mail.ru

ШЫҒЫС № 14/247
«25» 04 2024 ж/г

Потенциальным поставщикам

Объявление

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центр гипербарической оксигенации им.Т.О.Орынбаева» управления здравоохранения г.Шымкент Согласно пунктом 92 главы 9 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 утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 объявляет Закуп способом запроса ценовых предложений.

1) ГКП на ПХВ «Центр гипербарической оксигенации им.Т.О.Орынбаева»
УЗ г. Шымкент, Аль-Фарабиский район, ул.Т.Орынбаева №44

2) Перечень

Заявка

25.04.2024 г.

№	Наименования	Характеристика	Единица измерения	Предельная цена за штуку	Кол-во
1	Натрия гидрокарбонат 4% 200мл	Раствор для инфузий	фл	470	30
2	Натрия хлорид 0,45% 200мл	Раствор для инфузий	фл	450	30
3	Раствор №43 200мл	Раствор для инфузий	фл	400	20
4	Натрия хлорид 10% 200мл	Раствор для отработки ран	фл	450	30

5	Новокаин 0,25% 200мл	Раствор для наружного применения	фл	450	25
6	Пентоксофиллин 2% 5 мг	Раствор для инъекций	амп	89,20	3000
7	Мазь Левомиколь 50гр	Для наружного применения	туба	380	200
8	Мазь синтомициновая 50 гр	Для наружного применения	туба	260	200
9	Алмагель суспензия 170 мл	Для приёме внутрь	фл	1410	50
10	Катетр Фоллея №18	Для отвода мочи из мочевого пузыря	шт	325	200
11	Катетр Фоллея №20	Для отвода мочи из мочевого пузыря	шт	325	200
12	Памперсы Размер (М) №30 для взр.	-	упак	12450	20

Место поставки : г. Шымкент, Т.Орынбаев №44, до склада Заказчика

3) Срок поставки согласно графику (после заключения договора 16 дней);

4) Место представления (приема) документов – г. Шымкент, Аль-Фарабиский р-н., ул.Т.Орынбаева № 44., 4-этаж кабинет гос закупщика. Окончательный срок подачи ценовых предложений до **02 мая 17:00 2024 года**;

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **10:00 03 мая 2024 года**.

*Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Главный врач



Ермаханбетова М.С.

✉: Санаров Н.М.
☎: 8-705-239-97-30
✉: barocenter@mail.ru