

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 КСЖВКЗКХ
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 КСЖВКЗКХ
ИИК КЗ058562203118335520 АО «Банк центр кредит»
E-mail: barocenter@mail.ru

ШЫҒЫС № 14/199
«02» 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

02.04.2024 г.

№	Наименования	Характеристика	Единица измерения	Предельная цена за штуку	Кол-во
1	Гематологический разбавитель 20,0 л	Для общего анализа крови	Флакон	57 855	12
2	Гематологический лизирующий реагент 5,0 л	Для проведения анализов	Флакон	101 325	12
3	Гематологический контрольный материал 3-х уровневый	Для контроля качества	Набор	85 050	12
4	набор для очистки (bocelli)	Для контроля качества	Набор	52 500	1

5	Реагентные картридж для гликированного анализатора	Определение гликированного гемоглобина	Штук	184 905	20
6	Ампулы контроля качества pH/газов крови, электролитов СО-оксиметрии и метаболитов 2,5 мл	Определение контроля качества анализов для кшс	Уп №30 1-уровень	155 000	1
7	Ампулы контроля качества pH/газов крови, электролитов СО-оксиметрии и метаболитов 2,5 мл	Определение контроля качества анализов для кшс	Уп №30 2-уровень	155 000	1
8	Ампулы контроля качества pH/газов крови, электролитов СО-оксиметрии и метаболитов 2,5 мл	Определение контроля качества анализов для кшс	Уп №30 3-уровень	155 000	1

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.Орынбаев № 44., 4-этаж кабинет гос закупщика. Окончательный срок подачи ценовых предложений до **08 апрель 17:00 2024 года**;

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **10:00 09 апрель 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.

✉: [Canarov H.M.](mailto:Canarov.H.M)
☎: 8-705-239-97-30
✉: barocenter@mail.ru