

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

Шығыс № 1-4/412
« 24 » 07 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

24.07.2024 г.

№	Наименования	Характеристика	Единица измерения	Предельная цена за штуку	Кол-во
1	Натрия гидрокарбонат 4% 200мл	Раствор для инфузий	фл	470	150
2	Натрия хлорид 0,45% 200мл	Раствор для инфузий	фл	450	60
3	Раствор №43 200мл	Раствор для инфузий	фл	400	60
4	Натрия хлорид 10% 200мл	Раствор для отработки ран	фл	450	120

5	Новокаин 0,25% 200мл	Раствор для наружного применения	фл	450	60
6	Перекись водорода 3% 200мл	Раствор для наружного прием	фл	365	180
7	Перекись водорода 6% 200мл	Раствор для наружного прием	фл	360	180

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 **30 июля 17:00 2024 года**;

5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – в **10:00 31 июля 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.

✉: Сапаров Н.М.

☎: 8-705-239-97-30

✉: barocenter@mail.ru