

**ОБЪЯВЛЕНИЕ № 2  
О ПРОВЕДЕНИИ ЗАКУПА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
СПОСОБОМ ЗАПРОСА ЦЕНОВЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ.**

**Потенциальным поставщикам**

**Организатор и Заказчик закупа:** КГП на ПХВ «Уалихановская районная больница» КГУ «УЗ акимата СКО».

**Юридический адрес:** СКО, Уалихановский р-он, с.Кишкенеколь, ул.Маликова, 100, размещает объявление о проведении закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений согласно **Приложению №1**, согласно п.107 гл.10 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» с внесенными изменениями.

Запечатанный конверт с документами должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни с 09 марта по 16 марта 2021 года в рабочие дни с 9-00 до 18-00 часов по местному времени, 16 марта до 10:00 часов местного времени включительно, по адресу: Северо-Казахстанская область, Уалихановский район, с.Кишкенеколь, ул. Маликова, 100, администрация 1 этаж кабинет юриста.

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями назначено на **10:00 часов 16 марта 2021 года** по адресу: Северо-Казахстанская область, Уалихановский район, с.Кишкенеколь, ул. Маликова, 100, актовЫй зал.

Место поставки товара: КГП на ПХВ «Уалихановская РБ» КГУ «УЗ акимата СКО». Северо-Казахстанская область, Уалихановский район, с.Кишкенеколь, ул. Маликова, 100. Срок и условия поставки товара после подписания договора в течении 15 дней.

**Согласно п.108 главы 10, потенциальный поставщик для участия в закупках, до истечения окончательного срока представления ценовых предложений, подает 1 (одно) ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы:**

- ✓ таблицу цен, подписанную и скрепленную печатью (при ее наличии) потенциального поставщика по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. В сумму ценового предложения потенциального поставщика включаются все расходы, связанные с поставкой, в т.ч. налоги;
- ✓ разрешение, подтверждающее право физического или юридического лица на осуществление действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;
- ✓ документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

**На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:**

- ✓ наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика,
- ✓ наименование, адрес местонахождения организатора закупок,
- ✓ наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.

Договор о закупке заключается Заказчиком с потенциальным поставщиком, предложившим лекарственные средства и изделия медицинского назначения соответствующих требованиям **Правил** по самой низкой цене. Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с заявками.

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону: 87710917790, 87084963656. Электронный адрес: [ucrb\\_kz@mail.ru](mailto:ucrb_kz@mail.ru)