**Объявление о закупе лекарственных средств №2**

02.04.2021 г.

**Объявление о проведении закупок лекарственных средств способом запроса ценовых предложений**

**Организатор закупок** Коммунальное государственное учреждение "Центр оказания специальных социальных услуг город Макинск, Буландынский район" управления координации занятости и социальных программ Акмолинской области, индекс 020500, Акмолинская область, Буландынский р-он, г. Макинск, ул. Клубная , дом 30, объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений согласно Приложения №1.

Информация о закупе лекарственных средств (наименование, краткое описание, объем закупа, место поставки, сумма выделенная для закупа) указана в приложении № 1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Сроки и условия поставки – Поставщик осуществляет поставку в течение 15 календарных дней после получения заявки от Заказчика, по адресу: индекс 020500, Акмолинская область, Буландынский р-он, г. Макинск, ул. Клубная , дом 30.

Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком акта приема - передачи и предоставления Поставщиком счет – фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, предоставляются в рабочие дни. Конверт содержит 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.

Дата начала приема заявок с 02.04.2021 года по 09.04.2021 год с 9-00 до 18-00 часов (за исключением выходных и праздничных дней; обеденный перерыв с 13-00 до 14-00 часов) по местному времени, по адресу: индекс 020500, Акмолинская область, Буландынский р-он, г.Макинск, ул.Клубная , дом 30, кабинет бухгалтерии.

        Окончательное время приема заявок 12.04.2021 года до 10-00 часов. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями назначено на 10:30 часов 12.04.2021г. после истечения времени приема конвертов с ценовыми предложениями.

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отозвать поданные ценовые предложения.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара в соответствии с условиями запроса, предусмотренным объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде, которое содержит следующие документы:

ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. В ценовое предложение потенциального поставщика входят все расходы связанные с поставкой, в том числе налоги;

разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;

документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 постановления Правительства Республики Казахстан № 1729.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее - объявление) прилагаются перечень закупаемых изделий медицинского назначения (приложение № 1к объявлению), форма ценового предложения (приложение 12 к объявлению), типовой договор и являются неотъемлемой частью настоящего объявления.

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.

- «Не вскрывать до\_\_\_\_\_\_\_(указывает\ся дата и время вскрытия конвертов, указанные в объявлении или запросе)».

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на интернет ресурсе  [**WWW.BMSU**.**AKMOL**.**KZ**](http://WWW.BMSU.AKMOL.KZ). организатора закупок.

           По возникшим вопросам обращаться по номеру 8 7057439818

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | Утверждаю | |  |
|  |  | |  | Директор ЦОССУ | | | |
|  |  | |  |  | Ларионова Н.Н | | |
|  |  | |  | "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г | | | |
| Заявка на лекарственные препараты по бюджету | | | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| № | Наименование препарата | Техническая характеристика | | Ед. изм.-я | Кол-во | цена | сумма |
|
| 9 | Йод | 5% 10мл | | фл | 49 | 180 | 8820 |
| 10 | Камфорный спирт | 10% 50мл | | фл | 30 | 230 | 6900 |
| 12 | Ксефокам | р-р для инъекций 8мг | | упак | 7 | 4760 | 33320 |
| 27 | Спирт этиловый | 70% 50 мл | | фл | 50 | 130 | 6500 |
| 30 | Хлорамфеникол | 25% р\р 30мл | | упак | 50 | 140 | 7000 |
| 31 | Цианокобаламин | р-р0,05% 1,0 мл | | упак | 6 | 260 | 1560 |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | Глав.Бухгалтер: |  | | Утоплленикова Е.И. | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | Старшая медсестра : |  | | Целлер Е.Н. | |  |  |