Утверждаю
КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница»
Управление здравоохранения Атырауской области

Главный врач _____ Кусайнов М.Ж.

Приказ № 22 от 19.06 2019 года.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области объявляет закуп лекарственных средств на основании главы 10 Постановление 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»

Перечень лекарственных средств, реактивы и изделий медицинского назначения

№ п/п	Лот №	Наименование	Ед. изм	Объем закупа	Запланированная цена за ед., в тенге	Общая запланированная сумма с учетом НДС
1	1	Актовегин 40мг2мл№25.	уп	500	8880	4 440 000
2	2	Валериан таб №40	уп	5	70	350
3	3	Валидол №10	уп	5	70	350
4	4	Гель для ЭКГ	фл	5	7500	37 500
5	5	ГОМК,Оксибутират натрий 1 мл №10	уп	10	3284	32 840
6	6	Красительтрифановый синий RHEX-ID,стерильный р-р во флаконе 1 мл №20	шт	50	2900	145 000
7	7	Коргликон 0,06% 1мл №10	уп	10	500	5 000
8	8	Кавинтон 5 мл №10	уп	100	3200	320 000
9	9	Офтальмоферон 1мл гл.капли	уп	50	3100	155 000
10	10	Полиглюкин 6% 400 мл	фл	20	700	14 000
11	11	Раствор Натрий хлорид 0,9% ,100 мл-	фл	8000	119	952 000
12	12	. Раствор Глюкоза 5%,200	фл	1000	159	159 000
13	13	Раствор Перекись водорода 3%	фл	4000	39	156 000
14	14	Строфантин 0,25% 1 мл №10	уп	10	250	2 500
15	15	Тропикамид 1%10мл гл.капли	фл	400	1600	640 000
16	16	Сигницеф 0,5% 5 мл-	фл	300	2700	810 000

17	17	.Пролатан 0,005%5 мл гл.капли	фл	400	4200	1 680 000
18	18	Мидримакс5 мл гл.капли	фл	400	2650	1 060 000
19	19	Дикло-Ф 5мл гл.капли-	фл	300	2380	714 000
20	20	Пилокарпин г/х 1% 10 мл гл.капли	фл	300	492	147 600
21	21	Тобрекс 5 мл гл.капли	фл	500	1988	994 000
22	22	Левомицетин 0,25% 10 мл гл.капли	фл	500	148	74 000
23	23	Левомицетин 0,5% 10 мл гл.капли	фл	500	159	79 500
24	24	Таурин-фармак 4% 10мл гл.капли	фл	500	219	109 500
25	25	Тауфон гл.капли 4% 15 мл-	фл	400	273	109 200
26	26	Офтан-дексаметазон 0,1%5мл	фл	500	1050	525 000
27	27	Офтан тимолол 0,5%5мл гл.капли	фл	500	985	492 500
28	28	Комбинил -дуо 5мл гл капли	фл	300	2300	690 000
29	29	Офтолик 10 мл гл.капли	фл	300	2200	660 000
30	30	Эктракт Алоэ амп 1мл №10	уп	700	585	409 500
31	31	Трентал 20мг/мл,5мл	уп	100	2350	235 000
32	32	Пиридоксин гидрохларид 5%, 1 мл №10	амп	70 000	26	1 820 000
32	32	Тест полоски Акку чек актив Глюкоза	уп	5	8870	44 350
33	33	Лизирующий раствор (для анализатора MicroCC-18)CDS LYTIC REAGENT	уп	3	46600	139 800
34	34	Чистящий раствор (для анализатора MicroCC-18)HTI ENZIOMATIC CLEANER	уп	8	33000	264 000
35	35	Изотонический разбавитель 20 литр.HTI DILUENY	уп	2	4700	9 400
36	36	Гигрометр-Психометрический	шт	15	3600	54 000
37	37	Жгут автоматическая	шт	10	650	6 500
38	38	Пинцет анатомический 200х2,5	шт	15	6500	97 500
39	39	Коробка стерилизационная №3	шт	10	8000	80 000
40	40	Локтевой дозатор	шт	15	12000	180 000
41	41	Гель ЭКГ	фл	5	7500	37 500

42	42	Электронная термометр	шт	70	950	66 500

- Адрес Заказчика: РК, Атырауская область, г.Атырау п.Балыкшы, ул.Кожакаева 19б

- Товар(ы) должны поставляться по адресу: КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области до двери склада хранения ЛС и ИМН больницы.

- Срок годности на дату поставки лекарственных средств поставщиком заказчику должен составлять:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

- График поставок: в течении 15(пятнадцать) календарных дней с момента подписания договора.

- Условия поставок на условиях ИНКОТЕРМС 2010: DDP.

- В цену товаров потенциальных поставщиков должно входить НДС.

- Место представления (приема) документов: РК, Атырауская область, г. Атырау, п.Балыкшы, ул.Кожакаева 19б, здание КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области кабинет №10;

Окончательный срок подачи ценовых предложений: по 24 июня 2019 года, 10:00 часов включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 24 июня 2019 года в 12:30 часов в кабинете №10 КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области.