

Әлеуетті өнім берушілер !!!
(Тізім бойынша)

Бір көзден сатып алу әдісіне қатысуға шақыру

«Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының» «Атырау облыстық офтальмология ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны, мекен-жайы: 060014 Атырау облысы, Атырау қаласы, Балықшы тұрғын үй алабы, Ғ.Қожақаев көшесі 19Б., Қосымша 1 сәйкес, дәрілік заттарды бір көзден сатып алуға қатысуға шақырады.

Бір көзден сатып алуды қолданудың негіздемесі: Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен мамандандырылған медициналық мақсаттағы бұйымдарды тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру мен жүргізу ережесінің 105 тармағының 1) 2) тармақшасына сәйкес, Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 Қаулысымен бекітілген (бұдан әрі - Қағида), Тапсырыс беруші дәрілік заттарды емдеу және операциялар үшін дәрілік заттардың шұғыл қажеттілігіне байланысты бір көзден алу туралы шешім қабылдады.

Сатып алынатын лоттардың толық атаулары, сатып алу көлемі, жеткізу орны және жеткізу мерзімдері, әрбір лот бойынша сатып алу үшін бөлінген сомалар Қосымша 1 көрсетілген.

Жеткізу мерзімдері және шарттары: ИНКОТЕРМС 2010: DDP

Ереженің 3 және 4. Тарау талаптарына сәйкес келетін әлеуетті өнім берушілер жіберіледі.

Егер бір көзден алу әдісімен сатып алуға қатысуға келіссеңіз, 17.00сағ/мин 2022 жылдың 13 сәуіріне дейін мына мекен-жайға құжаттарды жіберу қажет: 060014 Атырау облысы, Атырау қаласы, Балықшы тұрғын үй алабы, Ғ.Қожақаев көшесі, 19Б (заңгер кабинеті) бір көзден сатып алуға қатысуға келісім немесе radyga@med.mail.kz; s.b.g.81@inbox.ru электрондық поштасына келесі құжаттар: 1) келісім хат; 2) баға ұсынысы; 3) әлеуетті өнім берушінің Қағидалардың 3 және 4 тарауларының талаптарына сәйкестігін растайтын құжаттар.

Қосымша: дәрілік заттардың атауы және әлеуетті өнім берушілердің атауы 1 парақта.

Директор



Кусайнов М.Ж.

Приложение 1

№	Наименование Поставщика	Наименование товара (работы, услуги)*	Ед.изм.	Кол- во, объем	Условия поставки (в соответ- ствии с Incoterms 2010)	Срок поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг	Место поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг	Сумма за ед., тенге	Размер авансо- вого платежа, %	Общая Сумма, тенге
1	ТОО «КамКор Сотрапу»	Инокайн 0,4% 5мл (оксibuпрокайн)	Фл.	56	DDP	Пять рабочих дней	г.Атырау, жилой массив Балыкшы, ул. Г.Кожакеева 19Б	1480	0%	82880
2	ТОО «МЕДФАРМИМПОРТ»	Корнерегель глазной 5% 10мг	Туб.	250	DDP	Пять рабочих дней	г.Атырау, жилой массив Балыкшы, ул. Г.Кожакеева 19Б	3813,95	0%	953487,5

Примечание

* Поставка осуществляется непосредственно в помещении аптеки. Доставка и разгрузка товара осуществляется Поставщиком. Со стороны Заказчика грузчики не предоставляются. При поставке товара присутствие поставщика обязательно.