

Потенциальным поставщикам

**Приглашение на участие в закупе лекарственных средств
способом запроса ценовых предложений**

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный координационный центр экстренной медицины» МЗ РК, расположенное по адресу г. Астана, шоссе Коргалжын, 13/2, руководствуясь с пунктом 107 главы 10 постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» (далее - Правила), приглашаем на участие в закупе лекарственных средств (далее-Товар).

Потенциальный поставщик, изъявивший желание осуществить поставку Товаров, являющихся предметом проводимых закупок способом запроса ценовых предложений, должен предоставить организатору закупок документы в соответствии с пунктом 107 главы 10 Правил.

На основании изложенного, приглашаем Вас принять участие в закупке Товаров способом запроса ценовых предложений. Перечень, количество, описание, технические характеристики указаны в Приложении к настоящему приглашению.

Сроки и условия поставки товара: партиями в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подачи заявки Заказчиком, срок действия договора до 31.12.2020г.

Место поставки товара: аптечный склад РГП на ПХВ «Национальный координационный центр экстренной медицины» МЗ РК.

Место представления (приема) документов г. Нур-Султан, шоссе Коргалжын, здание 13/2, н.п.2, этаж 2, кабинет 210 и окончательный срок подачи ценовых предложений: дата 27.08.2020 г. время: 10:00 часов.

Дата и время вскрытия ценовых предложений: дата 27.08.2020 года, 14:00 часов времени, место вскрытия: г. Нур-Султан, шоссе Коргалжын, здание 13/2, н.п.2, этаж 2, кабинет 210.

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. 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 закупок, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 вышеуказанных Правил

Приложение на 1 листе.

Председатель Правления

Н. Ахильбеков

Тел.
8(7172)709677, вн.1026, 1032

Перечень лекарственных средств

№ п/п	Наименование	Описание	Ед. изм	Кол- во	Цена за ед.	Сумма
1	Аммиак	раствор 10% 20 мл	фл.	10	40,61	406,10
2	Атропин	раствор для инъекций 1 мг/мл	амп.	20	14,45	289,00
3	Водорода перекись	раствор 3% 50 мл	фл.	10	25,08	250,80
4	Парацетамол	таблетка, 500мг.	таб.	50	2,10	105,00
5	Этанол	раствор 70% 50,0 мл	фл.	200	53,19	10638,00
6	Ацетилсалицилов ая кислота	таблетка, 500 мг	таб	50	1,97	98,50
7	Натрия хлорид, калия хлорид, натрий уксуснокислый	раствор для инфузий 400мл	фл.	5	170,40	852,00
8	Урапидил	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл, 5 мл	амп.	80	842,03	67362,40
9	Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл, 1 мл	амп.	30	176,11	5283,30
	итого					85285,10