

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 20.02.2020 г. время: 10:00 часов.

Дата и время вскрытия ценовых предложений: дата 20.02.2020 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.

И.о. Председателя Правления

Б. Оспанов

Перечень лекарственных средств

№ п/п	Наименование	Описание	Ед. изм	Кол-во	Цена за ед.	Сумма
1	Диазепам	раствор для внутримышечного и внутривенного применения 5мг/мл 2мл	амп.	80	84,72	6777,60
2	Морфин	раствор для инъекций 1% 1мл	амп.	30	85,82	2574,60
3	Декстроза	раствор для инфузий 5% 200 мл (пластик упаковка)	фл.	30	119,34	3580,20
4	Аммиак	раствор 10% 20 мл	фл.	10	40,61	406,10
5	Атропин	раствор для инъекций 1мг/мл	амп.	20	14,45	289,00
6	Водорода перекись	раствор 3% 50 мл	фл.	10	25,08	250,80
7	Парацетамол	таблетка, 500мг.	таб.	50	2,10	105,00
8	Этанол	раствор 70% 50,0 мл	фл.	200	53,19	10638,00
9	Ацетилсалициловая кислота	таблетка, 500 мг	таб	50	1,97	98,50
10	Натрия хлорид, калия хлорид, натрий уксуснокислый	раствор для инфузий 400мл	фл.	5	170,40	852,00
11	Платифиллин	раствор для инъекций 0,2% 1мл.	амп.	50	90,62	4531,00
12	Урапидил	раствор для внутривенного введения 5 мг/мл, 5 мл	амп.	80	842,03	67362,40
13	Хлоропирамин	раствор для инъекций 20 мг/мл, 1 мл	амп.	30	176,11	5283,30
	Итого					102748,50

