**Объявление №4 от 31.01.2023 года**

**о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

***1.Наименование и адрес Заказчика:*** ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская поликлиника» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу », 040000, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Кабанбай батыра 66.

***2. Наименования закупаемой медицинских изделий, без указания торговой марки и производителя, краткая характеристика, объем закупа, сумма, выделенная для закупа по каждому изделию:*** указаны в Приложении 1 к настоящему объявлению.

***3. Место поставки:***040000, Алматинская область, г. Талдыкорган, ул. Кабанбай батыра 66., ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская поликлиника» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу».

***4.Сроки и условия поставки:*** в течение 15 календарных дней. Поставленные товары должны соответствовать требованиям законодательства Республики Казахстан, что подтверждается поставщиком соответствующими документами.

 ***5. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:*** 040000, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Кабанбай батыра 66., **кабинет №446,** ГКП на ПХВ «Талдыкорганская городская поликлиника» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу».

***Конверты с ценовыми предложениями принимаются с 8 часов 00 минут до 17 часов 00 минут в рабочие дни, обеденный перерыв с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут, в нерабочее время и выходные дни конверты не принимаются!***

 **6. *Окончательный срок подачи ценовых предложений:*** до 9 часов 30 минут «06» февраля 2023 года включительно.

 **7. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** Конверты с ценовыми предложениями вскрываются по адресу: 040000 г. Талдыкорган, ул. Кабанбай батыра 66., в 11 часов 00 минут «06» февраля 2023 года.

Примечание: конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан №375 от 04.06.2021 года «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан (далее – Правила); Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ -113 «Об утверждении форм документов для закупа и признании утратившими силу некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан».

***Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.***

Тел. для справок: 87057768020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование** | **ед изм** | **коли-чество** | **сумма** |
| **1** | ABX Pentra Общий билирубин  | кассет | 30 | 19250 |
| **2** | ABX Pentra Креатинин | кассет | 40 | 18280 |
| **3** | ABX Pentra Мочевина  | кассет | 10 | 14370 |
| **4** | ABX Pentra Глюкоза  | кассет | 40 | 13380 |
| **5** | ABX Pentra Депротейнизатор (DEPR) | кассет | 10 | 23360 |
| **6** | ABX Pentra общий холестерин  | кассет | 40 | 27250 |
| **7** | ABX Pentra CLЕN CHEM | кассет | 20 | 15150 |
| **8** | ABX Pentra 400 Calibrator  | уп | 2 | 189500 |
| **9** | ABX Pentra 400 N contr  | уп | 1 | 112390 |
| **10** | ABX Pentra 400 Холестерин низкой плотности (ЛПНП) | кассет | 10 | 128820 |
| **11** | ABX Pentra 400 Холестерин высокой плотности (ЛПВП | кассет | 10 | 142150 |
| **12** | ABX Pentra ревмофактор с калибратором  | фл | 10 | 64700 |
| **13** | ABX Pentra СРБ  | фл | 7 | 56250 |
| **14** | ABX Pentra ПРЯМОЙ билирубин | фл | 10 | 11330 |
| **15** | ABX Pentra Кальций  | фл | 5 | 19480 |
| **16** | ABX Pentra железо | фл | 5 | 29180 |
| **17** | ABX Pentra мочевая кислота | фл | 10 | 27250 |
| **18** | ABX Pentra ревмофактор **калибратор**  | фл | 1 | 119350 |
| **19** | Набор для Азопирамовой пробы | уп | 2 | 8650 |
| **20** | Набор для фенолфтолеиновой пробы | уп | 2 | 8650 |
| **21** | Глицерин ХЧ мин фасовка 1л | л | 1 | 7550 |
| **22** | Контрольный раствор глюкозы | фл | 1 | 9550 |
| **23** | Контрольный раствор хоестерина | фл | 1 | 9550 |
| **24** | Контроль ABX Pentra 400 Immun I Control |  уп | 1 | 194350 |
| **25** | АЧТВ юмизен  | уп | 2 | 83450 |
| **26** | Фибриноген юмизен |  уп | 5 | 99950 |
| **27** | ТРОМБИНОВОЕ время юмизен |  уп | 1 | 62450 |
| **28** | ABX Basolais 1L | фл | 7 | 92980 |
| **29** | ABX Diluent 20 L | кан | 10 | 85268 |
| **30** | ABX Eosinofics 1 L | фл | 10 | 92250 |
| **31** | ABX Alfolias 700 ml | фл | 10 | 112380 |
| **32** | ABX Minotrol 16 контр кровь | уп | 1 | 118250 |
| **33** | ABX Diftrol  | уп | 2 | 119850 |
| **34** | ABX Мinocal | уп | 1 | 76940 |
| **35** | ABX Whitedif  | фл | 2 | 116250 |
| **36** | Тест полоски на анализатор KF SCAN | уп | 50 | 14050 |
| **37** | Тест на глюкозу ABK | уп | 10 | 3950 |
| **38** | Фильтровальная бумага 30х30 | шт | 1 | 13550 |
| **39** | Масло Иммерсионное | фл | 2 | 16050 |
| **40** | Гормон анти ТПО ДС системы  | уп | 5 | 81550 |
| **41** | Гормон Т 3 свободный ДС системы  | уп | 5 | 62550 |
| **42** | Гормон Т4 свободн ДС системы | уп | 5 | 62550 |
| **43** | Стеклянный Планшет ( ширина 20 см ,длина 40 см ) с лунками (ширина 4 см ,глубина 1 мм) для реакции Хеддльсона  | шт | 2 | 16260 |
| **44** | Гликированный гемоглобин shyrai A1 | уп | 30 | 57870 |
| **45** | Ланцет безболезненный  | шт | 1000 | 54 |
| **46** | Пробирки для проб ЭПИНДОРФ  | шт | 3000 | 650 |
| **47** | Yumizen G CTRL I and II 5x1 ml (2x) (Контроль | Наб | 1 | 68450 |
| **48** | Yumizen G CLEANER 5L – Моющий раствор | Флак | 8 | 88550 |
| **49** | Термолента для аппарата глико гемоглобина | шт | 5 | 490 |
| **50** | YumizenGCleanSYS – Системный моющий раствор | флак | 2 | 20200 |