**Объявление № 25 от 15.10.2019г.**

**КГП «Поликлиника № 3 города Караганды» УЗКО объявляет о закупе способом запроса ценовых предложений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Кардиолипиновый антиген РМП (2000 опр) | наб. | 5 | 46 900,00 | 234 500,00 |
| 2 | Уголь активированный 0,25 №10 | уп. | 130 | 35,00 | 4 550,00 |
| 3 | Парацетамол 0,2 №10 | уп. | 65 | 25,00 | 1 625,00 |
| 4 | Дротаверин (Но-шпа) 40мг №20 | уп. | 13 | 150,00 | 1 950,00 |
| 5 | Хлорпирамин (Супрастин) 25мг №20 | уп. | 26 | 1 350,00 | 35 100,00 |
| 6 | Перекись водорода 3% 30мл | фл. | 65 | 50,00 | 3 250,00 |
| 7 | Ацетилсалициловая кислота 0,5 №10 | уп. | 200 | 35,00 | 7 000,00 |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  | **287 975,00** |

**Окончательный срок подачи заявки:** 22.10.2019, до 10:00

**Место приема документов:** г. Караганда, проспект Шахтеров, 78, каб.292

**Место поставки товара:** г. Караганда, проспект Шахтеров, 78

**Срок поставки товара:** согласно графика поставки, по заявке Заказчика

**Время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями:** КГП «Поликлиника №3 г. Караганды» проспект Шахтеров 78, каб. №292, 22.10.2019 в 10 ч 00 минут.

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 закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения