**Объявление от 24.03.2023 года об осуществлении закупок: способом запроса ценовых предложений № 12 (375)**

Организатор  закупок ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» акимата города Астаны, г. Астана, ул. Сембинова, 4/1 объявляет о проведении закупок лекарственных средств способом запроса ценовых предложений.

Информация о закупе лекарственных средств *(наименование, краткое описание, объем закупа и сумма, выделенная для закупок)* указана в приложении №1 к настоящему объявлению (перечень закупаемых товаров).

Срок и условия поставки – указаны в приложении 1 к настоящему объявлению.

1. Оплата производится Заказчиком за фактически поставленный товар по факту поступления финансирования с момента подписания Заказчиком акта приема-передачи и предоставления Поставщиком счет - фактуры.

Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверты, **представляются по адресу: г. Астана, ул. Манаса, 22/3, 3 этаж, кабинет государственные закупки с 27.03.2023 года - до 10 ч. 00 мин. 03.04.2023 г. (режим работы с 09 ч.00 мин. до 18 ч. 00 мин за исключением выходных дней и обеденного перерыва с 13 ч.00 мин. до 14 ч. 00 мин.)**

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями потенциальных поставщиков **в 11 ч. 00 мин. 03.04.2023 г.** по адресу: г. Астана, ул. Манаса, 22/3, 3 этаж, кабинет государственные закупки.

Потенциальные поставщики до истечения окончательного срока представления ценовых предложений вправе отзывать поданные ценовые предложения.

Предоставление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товаров в соответствии с условиями запроса, предусмотренными объявлением, проектом договора о закупках, технической спецификацией закупаемых товаров.

Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы: 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

К объявлению об осуществлении закупок способом запроса ценовых предложений (далее – объявление) прилагаются перечень закупаемых лекарственных средств, медицинских изделий **Приложение №1 к объявлению и являются неотъемлемой частью настоящего** объявления.

На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:

**наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок, наименование закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.**

Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований абзаца 9 объявления возвращается потенциальному поставщику.

Решение об утверждении итогов закупок товаров способом запроса ценовых предложений публикуется в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его утверждения на Интернет-ресурсе организатора закупок (https://emhana8.kz/).

**Уполномоченный представитель организатора закупок: Козгамбеков М.А менеджер по государственным закупкам, тел: 95-57-68 (вн.057) 8 701 289 39 51 , e-mail:** **8goszakup@mail.ru**

 **Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование товаров** | **Техническое описание** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Одноразовая система управления потоками для офтальмологической системы Infiniti Vision | 1. Одноразовая система управления потоками
2. Наконечник 375/40 (0,9 mm)
3. Рукав инфузионный (0,9 mm)

6 штук в упаковке | упаковка | 1 | 41000 | 41000 |
| 2 | Экспресс-тест 4-го поколения для определения HIV Ag/Ab | Экспресс-тест 4-го поколения для определения HIV Ag/Ab | упаковка | 7 | 45000 | 315000 |
|  | **Итого:**  |  |  |  | **356 000** |

**Срок и место поставки:** DDP в течение 10 календарных дней, после поступления заявки от представителя Заказчика. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №8» акимата города Астаны, г. Астана, ул. Манаса 22/3 или ул. Сембинова, 4/1 (Аптечный склад).