|  |
| --- |
|  Приложение к приказу/ |
| Министр здравоохранения Республики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ -113 |

Приложение 1 к приказу

Форма

Объявление о проведении закупа

лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг

способом проведения тендера

Наименование заказчика или организатора закупа \_КГП Поликлиника №2 г.Балхаш\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес заказчика или организатора закупа \_\_\_г.Балхаш, мкр.Сабитовой 24А\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложении следующих лекарственных средств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг:

наименование закупаемых фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, торговых наименований – в случае индивидуальной непереносимости пациента, об объеме закупа, месте поставок, суммах, выделенных для закупа по каждому лоту

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Торговое наименование | Краткая техническая характеристика | Ед.изм | Предельная цена | К-во | сумма |
| 1 | Атропина сульфат | раствор для инъекций 1мг/мл 1 мл | ампула | 14,45 | 200 | 2890 |
| 2 | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% 400 мл | флакон | 174,73 | 120 | 20967,6 |
| 3 | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% 100 мл | флакон | 67,18 | 600 | 40308 |
| 4 | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% по 200 мл | фл | 126,42 | 3000 | 379260 |
| 5 | Натрия хлорид | раствор для инъекций 0,9% по 5 мл | амп | 18,3 | 1500 | 27450 |
| 6 | Пентоксифиллин | раствор для инъекций 2% 5 мл | амп | 51,46 | 500 | 25730 |
| 7 | Вазелин | мазь 25 г | туба | 51,98 | 20 | 1039,6 |
| 8 | ХеппиДерм Форте | аэрозоль для наружного применения 58,5 г | фл | 744,09 | 3 | 2232,27 |
| 9 | АЦИКЛОВИР | мазь 5% 5 г | туба | 566,3 | 5 | 2831,5 |
| 10 | Бриллиантовый зеленый раствор спиртовой 1% | раствор спиртовой 20 мл | фл | 42,86 | 50 | 2143 |
| 11 | Водорода перекись-DF | раствор для наружного применения 3% 50 мл | фл | 25,08 | 100 | 2508 |
| 12 | Спирт этиловый | раствор 70% 50 мл во флаконе 100 мл | фл | 95,58 | 2000 | 191160 |
| 13 | Регулон® | таблетки, покрытые пленочной оболочкой 0,03 мг/0,15 мг | таб | 60,38 | 630 | 38039.40 |
| 14 | Логест® | драже | драже | 37,32 | 630 | 23511.60 |
| 15 | лактинет®-Рихтер | таблетки, покрытые пленочной оболочкой 0,075 мг | таб | 73,51 | 2800 | 205828 |
| 16 | Аммиак | раствор для наружного применения 10% по 20 мл | фл | 40,61 | 50 | 2030,5 |
| 17 | Тетрациклин | Мазь глазная 1% | туба | 477,92 | 10 | 4779,2 |
| 18 | Корнерегель® | гель глазной 5% 5 г | туба | 1468,08 | 5 | 7340,4 |
| 19 | Левокарнитин  | Раствор для инъекции 1г/5мл | флакон | 899,40 | 250 | 224850 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сроки и условия поставки \_\_поставка в течении 20 календарных дней со дня заключения договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

порядок и источник передачи тендерной документации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место представления (приема) документов \_\_\_\_\_г.Балхаш, мкр.Сабитовой 24А, 28кабинет\_\_\_\_\_\_\_\_\_

окончательный срок подачи тендерных заявок \_\_\_\_\_\_\_15.10.2022г в 15:00ч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложения \_\_15.10.2022г в 17:00ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ценовое предложение потенциального поставщика **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(**наименование потенциального поставщика**)**

на поставку лекарственного средства или медицинского изделия

№ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия | Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 | Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав) согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 2 | Характеристика согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 3 | Единица измерения согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 4 | Цена закупа согласно Перечню единого дистрибьютора |  |
| 5 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 6 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 7 | Лекарственная форма (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз  |  |
| 9 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз  |  |
| 10 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз/цена с наценкой Единого дистрибьютора | \* |
| 11 | Цена за единицу в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки |  |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях поставки DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, на НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

 \* *указывается цена потенциальным поставщиком и автоматически веб-порталом формируется цена с учетом наценки Единого дистрибьютора*

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать (при наличи