|  |
| --- |
| Приложение к приказу Министр здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ -113 |
| Приложение1 |

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств,  
медицинских изделий или фармацевтических услуг способом проведения запроса ценовых предложений**

      Наименование заказчика или организатора закупа  
Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее-КНЦДИЗ) (адрес: город Алматы, пр. Райымбека 60)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Адрес заказчика или организатора закупа*  
объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих лекарственныхсредств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг: наименование закупаемыхфармацевтических 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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование закупаемых товаров** | **ед.изм.** | **Кол.** | **Цена за ед.** | **сумма** | **График поставки** |
| **1** | Тест-система иммуноферментная для определения антител к ВИЧ 1типа, 2типа, группы О и антигена к ВИЧ р24 в сыворотке или плазме крови человека, 480 определений. | набор | 1 | 288000,0 | 288000,0 | февраль |
| ИТОГО | | | | | **288000,0** |  |

\_\_\_\_ Поставка Товара должна осуществляться в течении года согласно графику поставки по адресу: г. Алматы, пр. Райымбека 60, КНЦДИЗ.\_\_

*Сроки и условия поставки*

\_\_\_\_ Пакет документации можно направить на электронную почту [zakupki@kncdiz.kz](mailto:zakupki@kncdiz.kz). или по адресу: г. Алматы, пр. Райымбека 60, КНЦДИЗ, 3-этаж, 309 каб., в срок до 10-00 часов 31.01.2022 года включительно. \_  
*порядок и источник передачи запрос ценовых предложенийной документации*

Окончательный срок представления заявок до 12-00 часов 1 февраля 2022 года. Конверты с заявками будут вскрываться в 15-00 часов 01.02.2022 года по следующему адресу: г. Алматы, пр. Райымбека 60, КНЦДИЗ 3-этаж (малый конференц зал). Потенциальные поставщики могут присутствовать при вскрытии конвертов с заявками.   
  
*место представления (приема) документов  
дата, время и место вскрытия конвертов с заявками*

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8 (727) 352-75-17.

**Дәрілік заттарды сатып алу туралы хабарландыру,**

### медициналық бұйымдарды немесе фармацевтикалық қызметтерді Баға ұсыныстарын сұрату өткізу тәсілімен

Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының атауы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "Қазақ Дерматология және инфекциялық аурулар ғылыми орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны (бұдан әрі-КХДЗО) (мекенжайы: Алматы қаласы, Райымбек даңғылы, 60)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тапсырыс берушінің немесе сатып алуды ұйымдастырушының мекенжайы

мынадай дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/ фармацевтикалық қызметтерді запрос ценовых предложений тәсілімен сатып алуды өткізу туралы хабарлайды: Сатып алынатын фармацевтикалық қызметтердің атауы, сатып алынатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың халықаралық патенттелмеген атаулары, пациенттің жеке төзімсіздігі жағдайында сауда атаулары, сатып алынатын дәрілік заттардың және (немесе) медициналық бұйымдардың көлемі туралы

сатып алу орны, жеткізу орны, әрбір лот бойынша сатып алу үшін бөлінген сомалар

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование закупаемых товаров** | **ед.изм.** | **Кол.** | **Цена за ед.** | **сумма** | **График поставки** |
| **1** | Тест-система иммуноферментная для определения антител к ВИЧ 1типа, 2типа, группы О и антигена к ВИЧ р24 в сыворотке или плазме крови человека, 480 определений. | набор | 1 | 288000,0 | 288000,0 | февраль |
| ИТОГО | | | | | **288000,0** |  |

\_\_\_\_ Тауарды жеткізу Алматы қаласы, Райымбек даңғылы, 60, КНЦДИЗ мекен-жайы бойынша жеткізу кестесіне сәйкес бір жыл ішінде жүзеге асырылуы тиіс.\_\_

*Жеткізу мерзімі мен шарттары*

\_\_\_\_ құжаттама пакетін электрондық пошта арқылы жіберуге болады zakupki@kncdiz.kz немесе мекен-жайы: Алматы қаласы, Райымбек даңғылы, 60, КНЦДИЗ, 3-қабат, 309 каб., 31.01.2022 жылғы сағат 10-00-ге дейінгі мерзімде қоса алғанда. \_

### *Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен* *құжаттаманы беру тәртібі мен көзі*

Өтінімдерді ұсынудың соңғы мерзімі 2022 жылғы 1 ақпан сағат 12-00-ге дейін. Өтінімдер салынған конверттер 01.02.2022 жылы сағат 15-00-де мына мекен-жай бойынша ашылады: Алматы қ., Райымбек даңғылы, 60, КНЦДИЗ 3-қабат (кіші конференц зал). Әлеуетті өнім берушілер өтінімдер салынған конверттерді ашу кезінде қатыса алады.

*құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны*

*өтінімдер салынған конверттерді ашу күні, уақыты және орны*

Қосымша ақпарат пен анықтаманы 8 (727) 352-75-17 телефоны бойынша алуға болады.