**Запрос ценовых предложений**

**Объявление**

**По закупу лекарственных средств.**

Срок объявления: с 15.00 часов 23 июля 2020 г.

до 15.00 часов 30 июля 2020 г.

**г. Костанай 23.07.2020 г.**

**15.00 ч.**

**Заказчик:** Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Костанайская область, г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21

БИН 950540000490

БИК IRTYKZKA

ИИК KZ7196513F0007525122

АО "ForteBank"

Тел./факс: 8 (7142) 55-02-72, 555-107

1. **Наименование ЛС и ИМН:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Кол-во.** | **Сумма выделенная для закупа, тенге.** | **Срок поставки.** |
| 1 | Осель-тамивир, Капсулы, 75 мг. (Номидес) | капсула | 50,0 | **249,23 за кап.**  **Сумма: 12 461,50** | **15 календарных дней.** |
| 2 | Хлоропирамин, раствор для инъекций, 2 %, 1 мл. (Аллергопресс). | ампула | 500,0 | **90,79 за амп.**  **Сумма:**  **45 395,0** | **15 календарных дней.** |
| 3 | Папаверина гидрохлорид, раствор для инъекций, 2 %, 2 мл. | ампула | 5000,0 | **42,0 за амп.**  **Сумма:**  **210 000,0** | **15 календарных дней.** |

1. **Место поставки**: г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21, каб.: склад лекарственных средств и ИМН (подвальное помещение);
2. **Условия поставки:** DDP
3. **Место представления (приема) документов:** г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21, каб. № 206 (режим работы: с 08.00 ч. до 17.00 ч., перерыв на обед с 13.00 ч. до 14.00 ч.).
4. **Окончательный срок подачи ценовых предложений: 30 июля 2020 г. в 15.00 часов.**
5. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:** **30 июля 2020 года, 15.10 часов**, г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21, каб. № 206.

**КГП «Поликлиника № 3 г. Костанай» УЗаКО**

**Главный врач М.М. Ахметов**

Исп.: Бекмухамбетов Н.А.

Тел.: 8 (714-2) 555-107