**Запрос ценовых предложений**

**Объявление по закупу медицинских изделий.**

Срок объявления: с 16.00 часов 25 января 2021 г.

до 16.00 часов 01 февраля 2021 г.

г. Костанай 25.01.2021 г.

1. **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 изделий медицинского назначения:**

|  |
| --- |
| **Для анализатора электролитов Audicom AC9801** |
| **№ п/п** | **Наименование** | **ед. изм.** | **Кол-во** | **Срок поставки** | **Сумма выделенная для закупа, тенге** |
|
| 1 | Реагент A калибровочный/A calibration reagent | флак. | 40 | До 31 декабря 2021 г. по заявке Заказчика. | 1 660 000,0 |
| 2 | Реагент B стандартный/B standart reagent | флак. | 10 | До 31 декабря 2021 г. по заявке Заказчика. | 368 000,0 |
| 3 | Реагент активации электродов/Electrodeactivation reagent | флак. | 10 | До 31 декабря 2021 г. по заявке Заказчика. | 193 000,0 |
| 4 | Реагент депротеинизации электродов/Electrodedeproteinization reagent | флак. | 10 | До 31 декабря 2021 г. по заявке Заказчика. | 193 000,0 |

**Место поставки**: г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21, каб.: склад ИМН (подвальное помещение);

1. **Срок поставки: поквартально** в течение 2021 года, по заявке Заказчика.

**Условия поставки:** DDP.

1. **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.).

**Окончательный срок подачи ценовых предложений: 01 февраля 2021 г. в 16.00 часов.**

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 01 февраля** **2021 года, 16.10 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