**Запрос ценовых предложений**

**Объявление по закупу медицинских изделий.**

Срок объявления: с 15.00 часов 27 января 2021 года до 15.00 часов 03 февраля 2021 года.

 **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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование** | **Ед.изм** | **Объем закупа** | **Срок поставки.** | **Сумма выделенная для закупа, тенге.** |
| 1 | Экспресс-тест Helicobacter pylori, № 25. | наб. | 15 | **1 квартал – 5 упак.;** **2 кв. – 5 упак.;****3 кв. – 5 упак.;** | **215 625,0** |
| 2 | Экспресс-тест HBs Ag для качественного определения антител к вирусному гепатиту В, № 25 | наб. | 160 | **1 квартал – 40 упак.;** **2 кв. – 40 упак.;****3 кв. – 40 упак.;****4 кв. – 40 упак.** | **1 224 000,0** |
| 3 | Экспресс-тест для определения гепатита С, № 25 | наб. | 130 | **1 квартал – 35 упак.;** **2 кв. – 35 упак.;****3 кв. – 30 упак.;****4 кв. – 30 упак.** | **1 482 800,0** |

1. **Место поставки**: г. Костанай, пр. Кобыланды батыра, 21, каб.: склад ИМН (подвальное помещение);
2. **Срок поставки: согласно графика поставки.**
3. **Условия поставки:** DDP.
4. **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: 03 февраля 2021 г. в 15.00 часов.**

1. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 03 февраля 2021 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