

Утверждаю:

Директор ГКП "Областной перинатальный центр" на ПХВ

Темирбаева Г.Б.

27.01.2023г



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

Приложение 1 к приказу
Форма

Объявление о проведении тендера

Наименование заказчика, организатора закупы или единого дистрибьютора: Государственное коммунальное предприятие "Областной перинатальный центр" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

Номер и время размещения объявления: б/н, 27.01.2023г., 17.00ч

Юридический адрес, бизнес-идентификационный код, банковских счет заказчика, организатора закупы или единого дистрибьютора: Актюбинская область, г. Актобе, район Астана, Юго-Запад 1, квартал Промзона, 471 "В", индекс 030001 / D00E5C7, БИН 000840002541, БИК EURKZKA, ИИК KZ8294803KZGT22031542, АО "Евразийский Банк"

Наименование и номер лота «Тендер по закупку медицинских изделий на 2023 год», лоты с № 1 по № 3.

Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия, его характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники, единица измерения, количество, выделенная цена и общая сумма

№ лота	Наименование товара	ед изм	Кол-во	Цена, тг	Сумма, тг	Техническая характеристика	Условия поставки	Условия оплаты
1	Цетрореликс	уп	45	110 600,00	4 977 000,00	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем, 0,25 мг. Препарат во флаконе из стекла. Растворитель в шприце. По 1 флакону, 1 шприцу, 2 иглы, 2 тампона в контурной ячейковой упаковке. По 7 контурных упаковок в коробке из картона. В комплекте с растворителем, иглами и тампонами. В упаковке не менее 7 комплектов. (№7)	По заявке заказчика, в течении 2023 года	Перечисление, по факту поставок
2	Хориогонадотропин альфа.	уп	70	19 500,00	1 365 000,00	Раствор для инъекций, 250 мкг/0,5 мл. По 0,5 мл в предварительно заполненном шприце. По 1 предварительно заполненному шприцу в контурной ячейковой упаковке. По 1 контурной ячейковой упаковке в коробке из картона. Раствор для подкожного введения 250	По заявке заказчика, в течении 2023 года	Перечисление, по факту поставок

3	Фоллитропин альфа.	уп	2050	12 000,00	24 600 000,00	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 5,5 мгт (75МЕ). Препарат во флаконе. По 1 флакону с порошком лиофилизированным в комплекте с 1 шприцем с растворителем в контурной ячейковой упаковке. По 1 контурной ячейковой упаковке в коробке из картона.	По заявке заказчика, в течении 2023 года	Перечисление, по факту поставок
мкг/0,5 мл. Форма выпуска - шприцы с препаратом- 1 штука в упаковке.								

Место поставки или оказания фармацевтической услуги: Актюбинская область, г.Актюбе, район Астана, Юго-Запад 1, квартал Промзона, 471 "В"
Сроки поставки или оказания фармацевтической услуги: По заявке заказчика, в течении 2023 года

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени: с 10.00ч 30.01.2023г по 10.00ч 20.02.2023г
Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии:

Председатель - Альдешов А.Ж. (заместитель директора по экономическим вопросам и административно-хозяйственному обеспечению)
Заместитель председателя – Есенаманова С.М. (заместитель директора по лечебной работе и качеству оказания медицинской помощи)
Члены: Бекбосинова Г.К. (врач генетик)

Жумабаева Р.Х. – юрист

Байсеува И.И. – главный бухгалтер

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность секретаря комиссии

Умирзаков М.С. – специалист по государственным закупкам