Объявление

**КГП на ПХВ «Айыртауская районная больница» КГУ «УЗ акимата СКО»**

**объявляет о проведении закупа**

**лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания ГОБМП**

**способом запроса ценовых предложений**

**Заказчик/организатор государственных закупок**: КГП на ПХВ «Айыртауская районная больница» КГУ «УЗ акимата СКО» ,расположенное по адресу 150100,РК. СКО,Айыртауский район, с.Саумалколь, ул.Хаирова №1.

**Технические условия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Характеристика | Ед.изм | Кол-во | Цена | Сумма | Срок поставки |
| 1 | Набор реагентов для определения концентрации калия | Набор для определения концентра  ции калия в сыворотке (плазме) крови турбидимет  рическим методом без депротеинизации.  Состав набора: реагент №1-монореагент:(натрия гидроокись-0,5моль/л, натрия тетрафенилборат-260 ммоль/л, детергенты, стабилизаторы) - дозировка 2х50 мл; калибратор (калий-5,0ммоль/л, стабилизаторы) - дозировка 2\*1мл.  Время анализа 5 мин. Температура инкубации 18-25 °С. Линейность: отклонение не более 7% в диапазоне концентра  ций 2-10 ммоль/л. Чувствитель  ность: 1,0ммоль/л.  Температура хранения 18-25 °С Реагенты готовы к использова  нию. | Набор | 1 | 15600,00 | 15600,00 | С момента подписания Договора 20 календарных дней |
|  | Итого |  |  |  |  | 15600,00 |  |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 14 ч. 40 мин 27.11.2020г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 14 ч. 40 мин 07.12.2020г.

**Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями, с пометкой на номер объявления**

**-** СКО, Айыртауский район, с.Саумалколь, ул.Хаирова №1 , 14 ч. 40 мин 07.12.2020г.

**Место предоставления документов:** СКО, Айыртауский район, с.Саумалколь, ул.Хаирова №1, бухгалтерия

**Сроки и условия поставки: По заявкам с момента подписания договора**

**Место поставки товара:** СКО, Айыртауский район, с.Саумалколь, ул.Хаирова №1

**Срок и условия оплаты:** расчет за поставленный товар производится по факту поставки товара путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика в течение 30 банковских дней согласно предъявленной счет - фактуры.

Лекарственные средства, изделия медицинского назначения должны быть зарегистрированы в РК и готовы к применению.

При поставке лекарственных средств в сопроводительном документе должен указываться номер сертификата соответствия и срок его действия на каждое наименование. Остаточный срок годности должен быть не менее 50% .

Одновременно с поставкой Товара Поставщик предоставляет Заказчику следующие документы , относящиеся к поставке:

* Счет-фактура, с указанием цены за единицу поставляемого Товара.

**В ценовое предложение должны быть включены все расходы потенциального поставщика, связанные с поставкой товаров до склада Заказчика.**

**Дополнительную информацию и справки можно получить по телефону:**

**8(715 33) 2-06-87**

**Эл.адрес:** aiyrtaucrb\_sko@mail.ru