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 | Экспресс тест для определения антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ1/2c буферным раствором | Экспресс тест для определения антител к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ1/2c буферным раствором. № 25 буферный раствор-25 шт, экспресс тест – 25 шт | Упак | 2 | 29 000 | 58000 | После подписания Договора в течение 20 календарных дней |
| 2 | Экспресс-тест на антитела ВИЧ -1/2 по слюне ORAQUICK HIV-1/2 | Экспресс тест на ВИЧ / СПИД предназначен для одноразового использования и представляет собой качественный тест на ВИЧ / СПИД для определения антител вируса иммунодефицита человека типа 1 и 2 при помощи образца слюны.В комплект для определения ВИЧ-1, 2 входят небольшой тестер с лопаточкой для забора исследуемого материла, контейнер с буферной смесью и инструкция по применению | шт | 50 | 4000 | 200000 | После подписания Договора в течение 20 календарных дней |

**Срок подачи ценовых предложений потенциальных поставщиков:**

- начало предоставления ценовых предложений – с 16 ч. 30 мин 02.02.2021г.

- окончание предоставления ценовых предложений - до 16 ч. 30 мин 09.02.2021г.

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

**-** СКО, Айыртауский район, с.Саумалколь, ул.Хаирова №1 , 16 ч. 30 мин 09.02.2021г

**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