



Приложение 1 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 12 ноября 2021 года
№ ҚР ДСМ-113

Форма

Объявление о проведении тендера

Наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

КГП на ПХВ «Атырауский областной перинатальный центр» Управления Здравоохранения Атырауской области

Номер и время размещения объявления №1 от 18.01.2024 года

Юридический адрес, бизнес-идентификационный код, банковских счет заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

Атырауская область, город Атырау, улица адмирала Л.Владимирского, 22А

БИН 990240002443

БИК HSBKZZKX

ИИК: KZ64601A141000410161

АО "Народный Банк Казахстана"

Наименование и номер лота:

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

№	Наименование	Ед.измер	количество	Цена	Сумма
1	Трубка эндотрахеальная размер №2,5 без манжеты, низкого давления предназначены для интубации трахеи с целью проведения ИВЛ	штука	1000	390,00	390 000,00
2	Трубка эндотрахеальная размер №2,5 без манжеты, низкого давления предназначены для интубации трахеи с целью проведения ИВЛ	штука	1000	390,00	390 000,00
3	Трубка эндотрахеальная размер №7 с манжетой, низкого давления предназначены для интубации трахеи с целью проведения ИВЛ	штука	1000	390,00	390 000,00
4	Трубка эндотрахеальная размер №7,5 с манжетой, низкого давления предназначены для интубации трахеи с целью проведения ИВЛ	штука	1000	390,00	390 000,00
5	Кетгут простой полированный М5, USP1, длина 75 см, инла колющая	штука	1000	695,00	695 000,00

	40 мм ½ окр.					
6	Кетгут простой полированный М6, USP2, длина 75 см, игла колющая 45 мм ½ окр.		штука	1000	695,00	695 000,0
7	Шприц 5,0 с иглой 22G*1 ½ (0,8*38 мм) инъекц.3-х комп.		штука	50000	21,00	1 050 000,00
8	Шприц 10,0 с иглой 21G*1 ½ (0,8*38 мм) инъекц.3-х комп.		штука	50000	30,75	1 537 500,00
9	Катетер Фолея 2-х ходовой №16		штука	2000	390,00	780 000,00

Место поставки или оказания фармацевтической услуги
Атырауская область, город Атырау, ул.Л.Владимирская,22 А
 Сроки поставки или оказания фармацевтической услуги
 в течений года по заявке Заказчика ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени
 с 09:00 часов 18 января 2024 года по 18:00 часов по 06 февраля 2024 года, Конверты с заявками
 принимаются по адресу: город Атырау, ул.Л.Владимирского, 22А, кабинет отдела госзакупа.

P.S.:Дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками: КГП на ПХВ «Атырауский областной
 перинатальный центр» Управления Здравоохранения Атырауской области Атырауская область, город Атырау,
 ул.Л.Владимирского, 22А, кабинет отдела госзакупа, 07 февраля 2024 года, в 11:00 часов

Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии

Председатель комиссии Жумагалиева А.А. - и.о. заместителя директора по экономической части

Члены комиссии: Есенгалива М.Е. - заведующая аптекой;

Неталина Д. - фармацевт

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

Секретарь комиссии: Хасанова Г.Е. главный специалист по госзакупкам и приобретения ЛС.ИМН