

№ 10 баға ұсыныстарын сұрату әдісімен медициналық бұйымдарды сатып алу туралы хабарландыру

Объявление на закуп медицинских изделий средств способом запроса ценовых предложений № 10.

от 29.10.2024 года

г.Шымкент

ШЖҚ «Онкологиялық орталығы бар қалалық көпбейінді аурухана» МКК баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен «2024 жылға медициналық бұйымдарды» сатып алуды өткізу туралы хабарлайды.

1) сатып алуды ұйымдастырушының атауы мен мекенжайы: ДСБ ШЖҚ «Онкологиялық орталығы бар қалалық көпбейінді аурухана» МКК, Шымкент қаласы, А.Байтұрсынов көшесі 85А;

2) сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы (сауда атауы – жеке өзіне жақпаған жағдайда), медициналық мақсаттағы бұйымдардың атауы, сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір тауар бойынша сатып алу үшін бөлінген сомасы - хабарландырудағы қосымшаға сәйкес;

3) жеткізу мерзімдері мен шарттары - хабарландырудағы қосымшаға сәйкес;

4) құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны мен баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі: 2024 жылғы 05 қараша сағат 10-00-ге дейін қоса алғанда мына мекен-жай бойынша: Шымкент қаласы, А.Байтұрсынов көшесі 85А, 5-қабат мемлекеттік сатып алу есепшісі кабинеті сағат 09-00 ден 17-00 ге дейін. Конвертте ұялы байланыс нөмірін көрсетулеріңізді сұраймыз;

5) баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу күні, уақыты мен орны: 2024 жылғы 05 қараша сағат 12-00-де мына мекенжай бойынша: Шымкент қаласы, А.Байтұрсынов көшесі 85А, 2-қабат фронт офис.

ГКП на ПХВ «Городская многопрофильная больница с онкологическим центром» УЗ г.Шымкент объявляет о проведении закупа, способом запроса ценовых предложений «Закуп медицинских изделий для ГКП на ПХВ «Городская многопрофильная больница с онкологическим центром» на 2024 год.

1) наименование и адрес организатора закупа: ГКП на ПХВ «Городская многопрофильная больница с онкологическим центром» УЗ г.Шымкент, ул. А.Байтұрсынова 85А;

2) международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения, а также объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому товару - в соответствии с приложением к объявлению;

3) сроки и условия поставки - в соответствии с приложением к объявлению;

4) место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: в срок до 10-00 часов 05 ноября 2024 года включительно по адресу г. Шымкент, ул. А.Байтұрсынова 85А, 5-этаж, кабинет бухгалтера по государственным закупкам с 09-00 до 17-00 часов. Просим указать в конверте номер мобильного телефона;

5) дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 12-00 часов 05 ноября 2024 года по адресу г. Шымкент, ул. А.Байтұрсынова 85А, 2-этаж фронт офис.

Директор



Ж.О. Мауленов

Заявка на Лекарственные средства 29.10.2024г

| № | Международное непатентованное название | Полная характеристика (описание) товаров (с указанием формы выпуска и дозировки) | Единица измерения | Кол-во (объем) | Цена | Сумма, выделенная для закупки | Условие платежа | Место поставки | Условия поставки | Условия поставки |
|-------|--|--|-------------------|----------------|--------------|-------------------------------|--------------------------|---|---------------------|---------------------|
| 1 | Пембролизумаб | Раствор для внутривенных инфузий/концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг | фл | 5,00 | 1 310 000,00 | 6 550 000,00 | по факту поставки товара | Городская многопрофильная больница с онкологическим центром г.Шымкент ул. Байтурсынова 85 А | до склада заказчика | По заявке Заказчика |
| Итого | | | | | | 6 550 000,00 | | | | |



Мауленов Ж.О.

Исполнитель
Сейтханова А.Л.
тел:87018742221