**ОБЪЯВЛЕНИЕ**

**о проведении закупа лекарственных средств /медицинских изделий способом запроса ценовых предложений**

|  |  |
| --- | --- |
| Организатор закупа | **Товарищество с ограниченной ответственностью «Кардиохирургическая клиника «Жүрек»**,  Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Желтоксан, №71 «Б», БИН 121040013038  Уполномоченный представитель: Радыгина Виктория Александровна, +77058452277, [vikamik77@mail.ru](mailto:vikamik77@mail.ru) |
| Заказчик закупа | **Товарищество с ограниченной ответственностью «Кардиохирургическая клиника «Жүрек»**,  Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Желтоксан, №71 «Б», БИН 121040013038 |
| Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений | Не позднее 11 часов 30 минут «15» февраля 2022г., по адресу: г. Тараз, ул. Желтоксан, №71 «Б», 1 этаж, Регистратура |
| Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями | «15» февраля 2022г., 12 часов 00 минут, по адресу: г. Тараз, ул. Желтоксан, №71 «Б», 1 этаж, конференц-зал |

Ценовое предложение, а также документы, необходимые в соответствие с требованиями Постановления Правительства Республики Казахстан от 04.06.2021г. №375 «*Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан*» и Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан №ҚР ДСМ -113 от 12.11.2021г. «*Об утверждении форм документов для закупа и признании утратившими силу некоторых приказов Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан*» необходимо предоставить в запечатанном конверте до истечения вышеуказанного срока вскрытия конвертов.

Условия поставки товара: DDP пункт назначения (в соответствии с ИНКОТЕРМС 2000)

Место поставки товара: Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Желтоксан, №71 «Б»

Сроки поставки товара: по заявке Заказчика в течение 5 (пяти) рабочих дней в течение срока действия договора

Перечень закупаемых лекарственных средств /медицинских изделий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование закупаемых лекарственных средств /медицинских изделий** | **Краткая характеристика закупаемых товаров** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Йогексол 350 мг\ 50мл | |  | | --- | | Прозрачная бесцветная или светло-желтого цвета жидкость | | фл | 2200 |