

- **Объявление № 36** о проведении закупа способом запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729
- Срок объявления: с 11.00 часов 26 ноября 2019 года до 11.00 часов 4 декабря 2019 года.
- **Наименование и адрес заказчика (организатор) закупа:** Коммунальное государственное предприятие «Районная больница имени Б.Майлина» Управления здравоохранения акимата Костанайской области (далее – Больница) 111700 Костанайская область, с. Әйет ул. Е.Өмірзақова 2

Л о т	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Сумма для закупа
1	Полоска индикаторная для качественного и полуколичественного определения алкоголя в слюне (Алкотест –фактор)	шт	1000	173000

2. Место поставки : 111700, село Әйет ул. Е.Өмірзақова 2

3. Сроки и условия поставки: Поставка осуществляется за счет поставщика, его силами и средствами с момента вступления в силу договора о закупе. Товары отгружаются силами поставщика в склад распредел. пункта Больницы. Срок поставки по заявке Заказчика в течении 15 календарных дней.

- **4. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 111700 Костанайская область, район Б.Майлина, с Әйет.. ул. Е.Өмірзақова 2 кабинет 34 . время с 8,30 до 18,00 (обеденный перерыв с 12.30 до 14.00) по 4 декабря 11.00 часов включительно.

5. Дата , время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 4 декабря 2019 года (2 выходной день) время 11.20 часов , Костанайская область, район Б.Майлина, с. Әйет, ул. Е.Өмірзақова кабинет 34

Каждый Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, *а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров*

требованиям, установленным главой 4 настоящих Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. **По всем возникающим вопросам Вы можете получить информацию по телефону 8-71436-49089 .**

Главный врач



Б. Уалиев