

- **Объявление № 40** о проведении закупа способом запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства РК от 06 июня 2023 года № 110
- Срок объявления: с 14.00 часов 8 ноября 2024 года до 14.00 часов по 15 ноября 2024 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
- **Стоматологический материал**

л о т	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	цена	Сумма для закупа
1	Наконечник д/дозаторов тип Универсальный 2-200 мкл, п/п, уп.1000 шт, ТУ 32.50.50-030-29508133-2019 (Производство Россия)	упак	1	2500	<b>2500</b>

**2. Место поставки: 111700 село Айт ул.Е.Омирзаков,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 распред.пункта Больницы. Срок поставки по звяки Заказчика.

- **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 15ноября 14.00 часов включительно.

**5. Дата , время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** 15ноября 2024года время 14.20 часов , Костанайская область, район Б.Майлина, с. Әйет, ул. Е.Өмірзақова кабинет 34Каждый 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 .**