**Хабарландыру № 25**

**«Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы» ММ ШЖҚ «Көпсалалы облыстық ауруханасы» МКК**

**медициналық бұйымдарды сатып алу үшін бағалы ұсыныстарға сұрату жолымен мемлекеттік сатып алуды өткізуі туралы хабарлайды**

Ақтөбе қаласы 24.05.2024жыл

# «Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы» ММ ШЖҚ «Көпсалалы облыстық ауруханасы» МКК, Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына сәйкес «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі, қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің тергеу изоляторлары мен мекемелерінде ұсталатын адамдарға бюджет қаражаты есебінен медициналық көмектің қосымша көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларына 5-қосымша» мынадай атауларға бағалы ұсыныстарын сұрату тәсілімен медициналық мақсаттағы бұйымдар мен дәрілік заттарды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **лот №** | **Тапсырыс берушінің атауы** | **Тауардың атауы** | **Техникалық сипаттамасы** | **Өлшем бірлігі** | **Саны** | **Жеткізу шарттары (ИНКОТЕРМС 2000 сәйкес)** | **Тауарларды жеткізу мерзімі** | **Тауарларды жеткізу орны** | **Аван. өлшемі төлем %** | **Төлем** | **Бағасы** | **Тендер тәсілімен мемлекеттік сатып алу үшін бөлінген сома, теңге** |
| 1 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Цоликлоны анти А 10 мл | Иммуносерологическое исследование | шт | 60 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 1300 |  78 000 |
| 2 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Цоликлоны анти В 10 мл | Иммуносерологическое исследование | шт | 60 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 1300 | 78 000 |
| 3 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Цоликлон анти Д супер 5 мл | Иммуносерологическое исследование | шт | 30 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 1300 | 39 000 |
| 4 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Цоликлон анти Д супер 10 мл | Иммуносерологическое исследование | шт | 30 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 1300 | 39 000 |
| 5 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Полиглюкин 33% | Иммуносерологическое исследование | шт | 40 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 3500 | 140 000 |
| 6 | Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Көпсалалы облыстық аурухана» МКК | Планшеты П 50 для определения группы крови  | Для определения группы крови и резус фактора | шт | 10 | DDP | Тапсырыс беруші өтінім берген күннен бастап 5 күнтүзбелік күн ішінде | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 | 0 | Ақы төлеу жоғары тұрған ұйымның қаржыландырылуына қарай жүргізіледі | 1130 | 11 300 |
| **ИТОГО** |  | **385 300** |  |  |  |  | Ақтөбе қаласы, Пацаева көшесі 7 |

**Тауарларды жеткізу орны:** Ақтөбе қаласы, ШЖҚ «Көпсалалы облыстық аурухана», Пацаев көшесі 7.

Тапсырыс беруші және орналасқан жері:

«Ақтөбе облысының Денсаулық сақтау басқармасы» ММ ШЖҚ «Көпсалалы облыстық ауруханасы» МКК, Пацаев көшесі 7.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын ұсынудың соңғы мерзімі өткенге дейін жапсырылған түрде бір бағалық ұсынысты ғана ұсынады. Конверт Денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша жеке немесе заңды тұлғаның қызметті немесе әрекеттерді (операцияларды) жүзеге асыруға құқығын растайтын рұқсатты қамтиды, тапсырыс беруші немесе сатып алуды ұйымдастырушы белгілеген мерзімдерде лицензиялау немесе рұқсат беру рәсімі арқылы рұқсат беру органдары жүзеге асыратын құжаттар, осы Қағидалардың 3-тарауында белгіленген, сондай-ақ фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің сипаттамасы мен көлемі.

Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі сағат 10.00-ге дейін (Ақтөбе қ. уақыты бойынша) 2024 жылдың 31 мамыр күніне дейін келесі мекен-жай бойынша: Ақтөбе қ., Пацаев к-сі, 7, №1 кабинет.

Баға ұсыныстары бар конверттер сағат 11.00 - де (Ақтөбе қ.уақыты бойынша) 2024 жылдың 31 мамыр күніне дейін келесі мекен-жай бойынша ашылады: Ақтөбе қ., Пацаев к-сі, 7. Конверттерді ашу кезінде әлеуетті жеткізушілер қатысуға болады.

Қосымша ақпарат пен анықтаманы осы телефон арқылы алуға болады: **8 (7132) 550 400.**