**Объявление № 2**

**о проведении лекарственных средств и медицинских изделий способом**

**запроса ценовых предложений**

**Заказчик и Организатор:** ГКП на ПХВ «Районный поликлиника Сауран» , юридический адрес: Туркестанская область, район Сауран, ул. К.Темирбаев 2а.

1. наименование закупаемых товаров, объем закупа, месте поставок, сумма выделенных для закупа по каждому лоту: согласно приложению 1;
2. сроки и условия поставки: согласно приложению 1;
3. К закупу допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие требованиям, указанным с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110.
4. **Сроки и условия поставки:** согласно приложению № 1.

Место предоставления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:ценовые предложения потенциальных поставщиков, **запечатанные в конверты,** предоставляются по адресу:ГКП на ПХВ «Районный поликлиника Сауран» , юридический адрес: Туркестанская область, район Сауран, ул. К.Темирбаев 2а. Кабинет главного бухгалтера, **с 10:00 ч. 20.11.2024 г. до 13:00 ч. 27.11.2024г.** в рабочее время. Рабочее время: с понедельника по пятницу, с 09:00ч - до 18:00ч. Обед: 13:00-14:00.

1. Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:вскрытие конвертов состоится  **27.11.2024 г. в 15 ч. 00 мин.** ГКП на ПХВ «Районный поликлиника Сауран» , юридический адрес: Туркестанская область, район Сауран, ул. К.Темирбаев 2а. Конференц зал
2. 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 лекарственных средств и (или) медицинских изделий требованиям, установленным главой 4 Правил, а также описание и объем фармацевтических услуг.
3. **На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик указывает:**

* наименование, адрес местонахождения, контактный телефон, электронный адрес потенциального поставщика;
* наименование, адрес местонахождения организатора закупок;
* наименование объявления в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.
* конверт должен быть адресован заказчику и организатору закупа по адресу, указанному в объявлении, содержать слова «**Ценовое предложение для объявления № 2» и «Не вскрывать до 27.11.2024 г. в 15 ч. 00 мин.**»

1. Конверт с ценовым предложением, предоставленный после истечения установленного срока и/или с нарушением требований к оформлению ценовых предложений, не регистрируется в журнале регистрации конвертов с ценовыми предложениями и возвращается потенциальному поставщику.

Дополнительные справки и информацию можно получить:

приемный, rps0609@mail.ru

20.11.2024 г.