

«БЕКІТЕМІН»

Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының
"Индер аудандық ауруханасы" ШЖҚ ҚММ
2024 ж.

Директоры  Х. Доспаева

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, тергеу изоляторлары мен қылмыстық-атқару (пенитенциарлық) жүйесінің мекемелерінде ұсталатын адамдар үшін медициналық көмектің қосымша көлемін бюджет қаражаты есебінен және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді сатып алулы, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алулы ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 7 маусымдағы № 110 бұйрығына
сәйкес дәрі-дәрмек, ИМН

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алу туралы 6.03.2024 жылғы №1 хабарландыру

1. Тапсыры сберушінің, сатып алулы ұйымдастырушының немесе бірінші дистрибьютордың атауы
«Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Индер аудандық ауруханасы» ШЖҚ ҚММ
2. Сатып алынатын дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы (сауда атауы – жеке өзіне жақпаған жағдайда) медициналық мақсаттағы бұйымдардың атаулары сатып алу көлемі, жеткізу орны, әрбір тауар бойынша сатып алу үшін бөлінген сома: жалғанған тізім бойынша

П/П	Международное непатентовое название (МНН)	Торговое наименование лекарственных препаратов, изданий медицинского назначения,реактивов	Ед. изм. -шт (ампула, таблетка, капсула, флакон)	Количество единиц измерения шт (ампула, таблетка, капсула, флакон)	Цена за ед	Сумма
1	Альбucid 30%-10мл гл.капли	Альбucid 30%-10мл гл.капли	фл	5	615	3075
2	Глюкоза 10%-200мл	Глюкоза 10%-200мл	фл	100	715	71500
3	Натрия гидрокарбонат 4%-200мл	Натрия гидрокарбонат 4%-200мл	фл	40	845	33800

4	Натрия хлорид 10%- 200 мл		фл	30	690	20700
5	Новокаин 0,5%- 200 мл	Новокаин 0,5%- 200 мл	Фл	35	625	21875
6	Новокаин 2 % - 200 мл	Новокаин 2 % - 200 мл	фл	20	755	15100
7	Раствор Рингера 400 мл	Раствор Рингера 400 мл	фл	400	730	292000
8	Фурациллин 1:5000- 400мл	Фурациллин 1:5000-400мл	фл	700	715	500500
9	Раствор Трисоли 400мл	Раствор Трисоли 400мл	фл	300	755	226500
10	Борная кислота 3% 10,0 спиртовый раствор	Борная кислота 3% 10,0 спиртовый раствор	фл	5	1230	6150
11	Калия йодид 3% - 400 мл	Калия йодид 3% - 400 мл	фл	10	1700	17000
12	Кальция хлорид 5 % - 200 мл	Кальция хлорид 5 % - 200 мл	фл	10	750	7500
13	Краска для ВГД	Краска для ВГД	фл	5	6500	32500
14	Магния сульфат 5% 200 мл	Магния сульфат 5% - 200 мл	фл	10	770	7700

15	Перекись водорода 3% - 400 мл	Перекись водорода 3% - 400 мл		120	700	84000
17	Подсолнечное масло 100 мл стер	Подсолнечное масло 100 мл стер	фл	30	1015	101500
18	Формалин 20% - 400 мл	Формалин 20% - 400 мл	фл	10	1700	51000
19	Эуфиллин (аминофиллин) 1,2% - 200 мл	Эуфиллин (аминофиллин) 1,2% - 200 мл	фл	15	585	5850
20	Вазелин-50,0	Вазелин-50,0	фл	5	615	9225

3. Жеткізу мерзімдері және шарты: Тапсырыс берушінің сұранысымен жыл бойы. ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

4. Құжаттар Тапсырыс берушінің мекен-жайында: «Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының Индер аудандық ауруханасы » ШЖҚ ҚМК, мекен-жайы: Атырау облысы, Индер ауданы п Индербор Ж Кенжетәев көшесі ,3, сатып алу бөлімі қабылданалы;

Өтінімдері қабылдау басталу мерзімі: 6 наурыз 2024 жыл, 09:00;

Өтінімдері қабылдау аяқталу мерзімі: 14 наурыз 2024 жыл, 17:00.

Баға ұсыныстары салынған конверттерді ашу күні, мекен-жайы, уақыты - Атырау облысы Индер ауданы п Индербор Ж Кенжетәев көшесі,3, сатып алу бөлімі, 15 наурыз 2024жыл, 11:00.

мем.сатып алу маманы - А К Асқарова тел.: 8701 684 43 09

«Утверждаю»
 КГП на ПХВ «Индерская
 районная больница» УЗ АО
 Директор А.Х. Доспаева 2024 г.

Объявление №1 от 06.03.2024 на закупки лекарственных средств, ИМН

способом Запроса ценовых предложений согласно Приказу Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110
 Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках
 гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях
 уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических
 услуг

1. Наименование заказчика, организатора закупки или единого дистрибьютора
 КГП на ПХВ «Индерская районная больница» Управления Здравоохранения Атырауской области
2. Список закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости) международные непатентованные наименования, наименования
 изделий медицинского назначения, объем закупки, сумму, выделенная для закупки по каждому товару: по приложенному списку

П/П	Международное непатентованное название (МНН)	Торговое наименование лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, реактивов	Ед. изм. -штг (ампула, таблетка, капсула, флакон)	Количество единиц измерения штг (ампула, таблетка, капсула, флакон)	Цена за ед	Сумма
1	Альбумин 30%-10мл гл. капли	Альбумин 30%-10мл гл. капли	фл	5	615	3075
2	Глюкоза 10%-200мл	Глюкоза 10%-200мл	фл	100	715	71500
3	Натрия гидрокарбонат 4%-200мл	Натрия гидрокарбонат 4%-200мл	фл	40	845	33800
4	Натрия хлорид 10%- 200 мл	Натрия хлорид 10%- 200 мл	фл	30	690	20700

5	Новокаин 0,5%- 200 мл	Новокаин 0,5%- 200 мл	Фл	35	625	21875
6	Новокаин 2 % - 200 мл	Новокаин 2 % - 200 мл	фл	20	755	15100
7	Раствор Рингера 400 мл	Раствор Рингера 400 мл	фл	400	730	292000
8	Фурациллин 1:5000-400мл	Фурациллин 1:5000-400мл	фл	700	715	500500
9	Раствор Трисоли 400мл	Раствор Трисоли 400мл	фл	300	755	226500
10	Борная кислота 3% 10,0 спиртовый раствор	Борная кислота 3% 10,0 спиртовый раствор	фл	5	1230	6150
11	Калия йодид 3% - 400 мл	Калия йодид 3% - 400 мл	фл	10	1700	17000
12	Кальция хлорид 5 % - 200 мл	Кальция хлорид 5 % - 200 мл	фл	10	750	7500
13	Краска для ВГД	Краска для ВГД	фл	5	6500	32500
14	Магния сульфат 5% 200 мл	Магния сульфат 5% - 200 мл	фл	10	770	7700

15	Перекись водорода 3% - 400 мл	Перекись водорода 3% - 400 мл	фл	120	700	84000
17	Подсолнечное масло 100 мл стер	Подсолнечное масло 100 мл стер	Фл	100	1015	101500
18	Формалин 20% - 400 мл	Формалин 20% - 400 мл	фл	30	1700	51000
19	Эуфиллин (аминифиллин) 1,2% - 200 мл	Эуфиллин(аминифиллин) 1,2% - 200 мл	фл	10	585	5850
20	Вазелин-50,0	Вазелин-50,0	фл	15	615	9225

Условия доставки: сроки доставки: в течении года по заявке Заказчика ИНКОТЕРМС 2000: DDP;

3. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:

КГП на ПХВ «Индерская районная больница» Управления Здравоохранения Атырауской области Атырауская область, Индерский район п Индербор ул Ж Кенжетаев ,3 в кабинет отдела закупа.

Срок начала приема заявок: 6 марта 2024 года, 09:00;

Срок окончания приема заявок: 14 март 2024 года, 17:00.

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: Атырауская область ,Индерский район п Индербор ул Ж Кенжетаев ,3 в кабинет отдела закупа, 15 марта 2024 года, 11:00.

Специалист по госзакупкам - А К Аскарова , тел.: 8701 684 43 09