**Объявление на ЛС способом запроса ценовых предложений**

**Потенциальным поставщикам**

**Организатор и Заказчик закупа** КГП на ПХВ «Тайыншинская центральная районная больница» акимата СКО УЗ СКО,

**Юридический адрес:** Северо-Казахстанская область Тайыншинский район г.Тайынша, ул. Крыжановского 72, объявляет о проведении закупа ЛС и ИМН способом запроса ценовых предложений согласно **Приложению №1** Согласно п.105 главы 9 Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» с внесенными изменениями согласно Постановления Правительства Республики Казахстан от 29 декабря 2016 года № 908 О внесении изменений в некоторые решения Правительства Республики Казахстан (далее Правила).

Запечатанный конверт с документами должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни в указанный ниже срок:

с 15 февраля по 21 февраля 2017 года в рабочие дни с 9-00 до 18-00 часов по местному времени; 22 февраля до 11:30 часов местного времени включительно по адресу Северо-Казахстанская область Тайыншинский район г.Тайынша, ул. Крыжановского 72. 2 этаж кабинет бухгалтерия.

Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями назначено на **12:30 часов 22 февраля 2017 года** по адресу: Северо-Казахстанская область Тайыншинский район г.Тайынша, ул. Крыжановского 72, актовый зал.

Место поставки товара: КГП на ПХВ «Тайыншинская ЦРБ» акимата СКО УЗ СКО Северо-Казахстанская область Тайыншинский район г.Тайынша, ул. Крыжановского 72. Срок и условия поставки товара согласно договору и графику.

**Потенциальный поставщик для участия в закупках подает 1 (одно) ценовое предложение, в запечатанном виде, которое содержит следующие документы:**

* таблицу цен, подписанную и скрепленную печатью (при ее наличии) потенциального поставщика по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. В сумму ценового предложения потенциального поставщика включаются все расходы, связанные с поставкой, в т.ч. налоги;
* разрешение, подтверждающее право физического или юридического лица на осуществление действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры;
* документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 4 Правил.

**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 закупок товаров для участия, в которых предоставляется ценовое предложение потенциального поставщика.

Договор о закупе заключается Заказчиком с потенциальным поставщиком, предложившим лекарственные средства и изделия медицинского назначения соответствующую требованиям **Правил**  по самой низкой цене.

                    Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону:

                                         8 (71536) 23-2-79, 8 (71536) 21-6-79, 50-14-09

Электронный адрес: [zrbbux\_tainsha@mail.ru](mailto:zrbbux_tainsha@mail.ru)