**Объявление №48**

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| **Заказчик** | ГКП на ПХВ «Алматинская многопрофильная клиническая больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» |
| **Юр. адрес заказчика** | Алматинская обл., Илийский р-он, пос. Отеген Батыра, ул. Батталханова, 8. |
| **Факт. адрес заказчика** | г. Алматы, ул. А. Демченко, д. 83 Б. |
| **Место поставки** | г. Алматы, ул. А. Демченко, д. 83 Б. |
| **Срок поставки** | в течение 3 рабочих дней с даты получения заявки от Заказчика, количество товара определяется Заказчиком в зависимости от потребности клиники |
| **Сумма закупки** | 1 925 800 (Один миллион девятьсот двадцать пять тысяч восемьсот) тенге, 00 тиын. |
| **Условия оплаты** | в течение 90 банковских дней, с даты подписания документов о приемке товара.  |
| **Кол-во лотов в объявлении** | **1** |
| **Вид предмета закупок** |
| Товар |
| **Способ проведения закупки** |
| Запрос ценовых предложений |
| **Наименование объявления** |
| Закуп медицинского изделия на 2020 год |
| **Срок начала приема заявок** |
| 15 апреля 2020 год |
| **Срок окончания приема заявок** |
| 21 апреля 2020 год 17 часов 00 минут |
| **Дата и время вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** |
| 22 апреля 2020 год 08 часов 00 минут |
| **Место представления ценовых предложений и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями** |
| г. Алматы, ул. Демченко, 83 Б, отдел государственных закупок |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование лота** | **Техническая характеристика** | **Цена выделанная для закупок за единицу** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **Сумма** |
|  | Губка гемостатическая 48\*48\*05 мм | Губка гемостатическая абсорбирующая желатиновая рассасывающаяся стерильная | 9 629 | 200 | шт. | 1 925 800 |

В соответствии с п.108 потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт должен содержать 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, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным [главой 4](#sub2000) настоящих Правил.