

Утверждаю
КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница»
Управление здравоохранения Атырауской области

Директор Кусайнов М.Ж.

Приказ № 42 от 13.03 2020 года.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области объявляет закуп лекарственных средств на основании п. 103 главы 10 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.10.2009 года за №1729, проводит закуп лекарственных средств способом запроса ценовых предложений.

Перечень лекарственных средств

№ Лот	Наименование	Техническая спецификация	Ед.изм	Кол-во	Запланированная цена за единицу, тенге	Запланированная сумма, тенге	График поставки
1	Алоэ экстракт 1мл №10 экстракт жидкий для инъекций	раствор для инъекций 1мл №10	амп	90000	56	5 040 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
2	Актовегин 40мг2мл №25.	раствор для инъекций 40мг1мл №25	амп	16500	312	5 148 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
3	Аммиака р-р 10% 20 мл	р-р 10% 20 мл для наружного применения	фл	30	46	1 380	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
4	Баралгин 500мг/мл 5мл №5	раствор для инъекций 500мг/мл №5	амп	20	520	10 400	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
5	Бринекс 1% 5мл гл. капли	Глазные капли 1% 5 мл	фл	300	4200	1 260 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
6	Бриллиантовый зель 1% 20-30 мл	сыртка қолдануға	фл	30	54	1 620	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
7	Валидол 0,5 №10	таблетка 500 мг №10	таб	100	7,3	730	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
8	Грандоксин 50мг №60	таблетка 500 мг №60	таб	600	59	35 400	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
9	Дексаметазон 0,1% 10 мл	Глазные капли 0,1% 10 мл	фл	500	190	95 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
10	Декстран 10% 200,00 (Полиглюкин)	раствор для инфузии 10% 200,0	фл	50	1500	75 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре

11	Дикло-Ф 0,1% 5 мл	Глазные капли 0,1% 5 мл	фл	300	2618	785 400	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
12	Кордиамин 25% 2,0 № 10	раствор для инъекций 25%2,0 №10	амп	100	1000	100 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
13	Кофеин-бензонат натрия 20%1мл№10	раствор для инъекций 20% 1,0 №10	амп	100	19,6	1 960	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
14	Комбинил -дуо 5мл гл капли	Глазные капли 5 мл	фл	300	2530	759 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
15	Корнерегель глазной 5%10.0	Гель глазной 5% 10 г	туб	200	4500	900 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
16	Лазикс 10 мг/мл 2 мл №10	раствор для инъекций 10 мг/мл 2 мл №10	амп	200	2000	400 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
17	Лидаза 64ед №10	раствор для инъекций 64ЕД, №10	амп	500	1800	900 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
18	Левомецитин 0,25%10мл	Глазные капли 0,25% 10 мл	фл	500	150	75 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
19	Левомецитин 0,5% 10мл	Глазные капли 0,5% 10 мл	фл	500	160	80 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
20	Мидримакс 5мл гл капли	Глазные капли 5 мл	фл	300	3105	931 500	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
21	Инокайн 0,4%5мл гл капли	Глазные капли 0,4%5 мл	фл	1000	1725	1 725 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
22	Иод спирт р/р фл 5%20мл	р-р 5% 20 мл для наружного применения	фл	30	140	4 200	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
23	Пилокарпин г/х 1%10мл	Глазные капли 1%10 мл	фл	200	500	100 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
24	Папаверин 2% 2,0 мл №10	раствор для инъекций 2%,2 мл №10	амп	200	26	5 200	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
25	Прокаин 2%2мл	раствор для инъекций 2%,2 мл №10	амп	3500	35	122 500	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
26	Офтан-дексаметазон 0,1%5мл	Глазные капли 0,1%5 мл	фл	200	1230	246 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
27	Окумед 0,5%5мл капли глазные	Глазные капли 0,4%5 мл	фл	300	1147	344 100	По графику, выставленному

							заказчиком в Договоре
28	Офтальмоферон 1мл гл.капли	Глазные капли 1мл	фл	20	2200	44 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
29	Офтогель 0,25 % Гл.гель	Гель глазной 0,2 5% 10 г	туб	200	1650	330 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
30	Супрастин 20 мг/ мл ,1мл №10	раствор для инъекций 20 мг/мл, 1 мл №10	амп	300	157	47 100	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
31	Сульфацил натрия 30% 10мл гл.капли	Глазные капли 30% 10мл	фл	300	270	81 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
32	Сигницеф 0,5% 5мл гл.капли	Глазные капли 0,5% 5мл	фл	300	3220	966 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
33	Рипронат 5мл №10	раствор для инъекций 5 мл №10	амп	700	370	259 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
34	Тиопентал натрия порошок лиофилизированный для приготовления для инъекций 1000мг 1	порошок лиофилизирован ный для приготовления для инъекций 1000мг 1	фл	200	1000	200 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
35	Тропикамид 1% 10мл гл.капли	Глазные капли 1% 10мл	фл	200	1170	234 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
36	Тобрекс 0,3% 5мл гл.капли	Глазные капли 0,3% 10мл	фл	500	140	70 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
37	Тизопган 3мл гл.капли	Глазные капли 3мл	фл	300	3927	1 178 100	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
38	Таурин 40мг 10мл гл.капли	Глазные капли 40мг 10мл	фл	300	230	69 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре
39	Церебролизин 5мл №5	раствор для инъекций 5 мл №5	амп	1000	1900	1 900 000	По графику, выставленному заказчиком в Договоре

- Адрес Заказчика: РК, Атырауская область, г.Атырау п.Балыкшы, ул.Кожакаева 19б

- Товар(ы) должны поставляться по адресу: КПП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области до двери склада хранения ЛС и ИМН больницы.

- Срок годности на дату поставки лекарственных средств поставщиком заказчику должен составлять:

не менее пятидесяти процентов от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности менее двух лет);

не менее двенадцати месяцев от указанного срока годности на упаковке (при сроке годности два года и более);

- Срок поставок: По графику, выставленному заказчиком в Договоре.
- Условия поставок на условиях ИНКОТЕРМС 2000: DDP.
- Место представления (приема) документов: РК, Атырауская область, г. Атырау, п.Балыкшы, ул.Кожакаева 19б, здание КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области кабинет №10;

Окончательный срок подачи ценовых предложений: по 20 марта 2020 года, 09:30 часов включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 20 марта 2020 года в 10:30 часов в кабинете №10 КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области.

Бекітемін
ШЖҚ КМК «Атырау облыстық офтальмологиялық ауруханасы»
Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасы

Директор _____ Кусайнов М.Ж.

Бұйрық № 42 13.03 2020 жылғы.

Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Атырау облыстық офтальмологиялық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы №1729 қаулысымен бекітілген "Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды, фармацевтикалық қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу ережесін бекіту туралы" 10-тарауының 103-тармағы негізінде дәрілік заттарды баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды жүргізеді.

Дәрілік заттардың тізбесі

№ Лот	Атауы	Техникалық ерекшелігі	Өлшем бірлігі	Саны	Бірлік, теңге үшін жоспарла нған баға	Жоспарланған сума, теңге	Жеткізу кестесі
1	Алое сығындысы инъекцияға арналған 1мл № 10 сұйық сығындысы	инъекцияға арналған ерітінді 1мл № 10	амп	90000	56	5 040 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
2	Актовегин 40мг2мл№25.	инъекцияға арналған ерітінді 40м1мл № 25	амп	16500	312	5 148 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
3	Аммиака р-р 10% 20 мл	сыртқы қолдану үшін 10% 20 мл ерітінді	фл	30	46	1 380	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
4	Баралгин 500мг/мл 5мл №5	Инъекциялық ерітінді 500мг / мл № 5	амп	20	520	10 400	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
5	Бринекс 1%5мл	Көз тамшылары 1% 5 мл	фл	300	4200	1 260 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
6	Алмаз жасыл 1% 20-30 мл	сыртқа қолдануға	фл	30	54	1 620	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
7	Валидол 0,5 №10	таблетка 500 мг №10	таб	100	7,3	730	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
8	Грандоксин 50мг№60	таблетка 500 мг №60	таб	600	59	35 400	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі

9	Дексаметазон 0,1%10 мл	Көз тамшылары 0,1% 10 мл	фл	500	190	95 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
10	Декстран 10% 200,00 (Полиглюкин)	инфузияға арналған ерітінді 10% 200,0	фл	50	1500	75 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
11	Дикло-Ф 0,1% 5 мл	Көз тамшылары 0,1% 5 мл	фл	300	2618	785 400	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
12	Кордиамин 25% 2,0 № 10	инъекцияға арналған ерітінді 25% 2.0 № 10	амп	100	1000	100 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
13	Кофеин-бензонат натрия 20%1мл№10	егуге арналған ерітінді 20% 1,0 №10	амп	100	19,6	1 960	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
14	Комбинил -дуо 5мл	Көз тамшылары 5 мл	фл	300	2530	759 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
15	Көз корнерегелі 5%10.0	Көз гелі 5% 10 г	туб	200	4500	900 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
16	Лазикс 10 мг/мл 2 мл №10	инъекцияға арналған 10 мг/мл 2 мл №10 ерітінді	амп	200	2000	400 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
17	Лидаза 64ед №10	инъекцияға арналған ерітінді 64ЕД, №10	амп	500	1800	900 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
18	Левомецитин 0,25%10мл	Көз тамшылары 0,25% 10 мл	фл	500	150	75 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
19	Левомецитин 0,5% 10мл	Көз тамшылары 0,5% 10 мл	фл	500	160	80 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
20	Мидримакс 5мл	Көз тамшылары 5 мл	фл	300	3105	931 500	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
21	Инокайн 0,4%5мл	Көз тамшылары 0,4%5 мл	фл	1000	1725	1 725 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі

22	Иод спирт р/р фл 5%20мл	сыртка колдануға арналған 5% 20 мл ерітінді	фл	30	140	4 200	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
23	Пилокарпин г/х 1%10мл	Көз тамшылары 1%10 мл	фл	200	500	100 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
24	Папаверин 2% 2,0 мл №10	инъекцияға арналған ерітінді 2%,2 мл №10	амп	200	26	5 200	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
25	Прокаин 2%2мл	инъекцияға арналған ерітінді 2%,2 мл №10	амп	3500	35	122 500	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
26	Офтан-дексаметазон 0,1%5мл	Көз тамшылары 0,1%5 мл	фл	200	1230	246 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
27	Окумед 0,5%5мл	Көз тамшылары 0,4%5 мл	фл	300	1147	344 100	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
28	Офталмоферон 1мл	Көз тамшылары 1мл	фл	20	2200	44 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
29	Офтогель 0,25 %	Көз гели 0,2 5% 10 г	туб	200	1650	330 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
30	Супрастин 20 мг/ мл ,1мл №10	инъекцияға арналған ерітінді 20 мг/мл,1 мл №10	амп	300	157	47 100	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
31	Сульфацил натрия 30% 10мл	Көз тамшылары 30% 10мл	фл	300	270	81 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
32	Сигницеф 0,5%5мл	Көз тамшылары 0,5%5мл	фл	300	3220	966 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
33	Рипронат 5мл №10	инъекцияға арналған ерітінді 5 мл №10	амп	700	370	259 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
34	Тиопентал натрий инъекцияға арналған лиофилизирленген	инъекцияға арналған лиофилизирлен ген ұнтақ	фл	200	1000	200 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі

	ұнтақ 1000мг 1	1000мг 1					
35	Тропикамид 1%10мл	Көз тамшылары 1% 10мл	фл	200	1170	234 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
36	Тобрекс 0,3%5мл	Көз тамшылары 0,3% 10мл	фл	500	140	70 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
37	Тизоптан 3мл	Көз тамшылары 3мл	фл	300	3927	1 178 100	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
38	Таурин 40мг 10мл	Көз тамшылары 40мг 10мл	фл	300	230	69 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі
39	Церебролизин 5мл №5	инъекцияға арналған 5 мл №5 ерітінді	амп	1000	1900	1 900 000	Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі

- Тапсырыс берушінің мекен-жайы: ҚР, Атырау облысы, Атырау қаласы, Балықшы ауылы, Қожакаев көшесі, 196

- Тауар (лар) мекен-жай бойынша жеткізілуге тиіс: ШЖҚ КМК «Атырау облыстық офтальмологиялық ауруханасы» Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасы аурухана ДЗ және ММБ сақтау қоймасының есігіне дейін.

- Жарамдылық мерзімі жеткізу күні дәрілік заттарды жеткізуші тапсырыс берушіге беруге тиіс:

қаптамада көрсетілген жарамдылық мерзімінің кемінде елу пайызын (жарамдылық мерзімі екі жылдан аз болса);

қаптамада көрсетілген жарамдылық мерзімінің кемінде он екі айының (жарамдылық мерзімі екі жыл және одан көп болса) құрайды;

- Жеткізу мерзімі: Тапсырыс беруші белгіленген кестеге сәйкес Келісім шартта көрсетіледі.

- ИНКОТЕРМС 2000 шарттары бойынша жеткізу шарттары: DDP.

- Құжаттарды тапсыру (қабылдау) орны: Қазақстан Республикасы, Атырау облысы, Атырау қаласы, Балықшы кенті, Қожакаев көшесі 196, ШЖҚ КМК «Атырау облыстық офтальмологиялық ауруханасы» Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының ғимаратында №10 кабинетінде;

Баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі: 2020 жылдың 20 наурызы, сағат 09:30- ге дейін.;

Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны: 20 наурыз күні сағат 10:30-де №10 кабинетте ШЖҚ КМК «Атырау облыстық офтальмологиялық ауруханасы» Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасы.