

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



Главный врач Кусайнов М.Ж.

Приказ № 2 от 11.02 2019 года.

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области объявляет закуп лекарственных средств на основании главы 10 Постановление 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»

Перечень лекарственных средств

№ п/п	Лот №	Наименование	Ед. изм	Объем закупа	Запланированная цена за ед., в тенге	Общая запланированная сумма с учетом НДС
1	1	Адреналин гидрохлорид 1мл	уп	10	765	7 650
2	2	Алоэ экстракт 1мл №10 экстракт жидкий для инъекций	уп	500	534	267 000
3	3	Аммиак 10% 30 мл	фл	40	45	1 800
4	4	Азопирам	фл	10	2770	27 700
5	5	Ацикловир Акрихин 200 мг таб	уп	5	347	1 735
6	6	Бринекс 1%5мл гл.капли	фл	100	3475	347 500
7	7	Брилантовый зеленый спиртовой 1% 20 или 30 мл	фл	30	44	1 320
8	8	Вобензим таб	уп	10	4320	43 200
9	9	Ванкомицин ТФ 1000мг	уп	5	1860	9 300
10	10	Гепарин Рихтер	фл	50	3900	195 000
11	11	Глюконат кальций 10% 10,0 №10	уп	50	981	49 050
12	12	Диакارب 200 мг №30 таблетки	уп	20	2055	41 100
13	13	Коргликон 006% 1мл №10	уп	10	367	3 670
14	14	Кавинтон 5 мл №10	уп	100	430	43 000
15	15	Лидаза 64ед №10	уп	1500	1436	2 154 000
16	16	Левомецитин 0,5%10мл	фл	400	180	72 000

17	17	Левомецитин 0,25%10мл	фл	300	163	48 900
18	18	Мезатон амп 1% 1мл №10	уп	350	631	220 850
19	19	Но-шпа40мг №100 таб	уп	5	2640	13 200
20	20	Но-шпа40мг2мл №5.	уп	10	1428	14 280
21	21	Никотиновая кислота 1%-1мл	амп	2000	35	70 000
22	22	Индикатор стерил. Медис-132/20-1(1000)	шт	10	2290	22 900
23	23	Индикатор стер. Медис-В-180/60-1(1000)	шт	10	2290	22 900
24	24	Индикатор стерил Стерилтест -П-132/20-02(1000)	шт	20	2290	45 800
25	25	Индикатор стерил Стерилтест Внутренний	шт	10	2290	22 900
26	26	Инокайн 0,4%5мл гл капли	шт	1000	1385	1 385 000
27	27	Иод спирт р/р фл 5%20мл	шт	20	95	1 900
28	28	Пиридоксина г/х 5%1мл№10	амп	5000	278	1 390 000
29	29	Папаверин 10мг №10 таб	уп	2	139	278
30	30	Пропопол- Липура 1мл 20мг	уп	300	4570	1 371 000
31	31	Офтан-дексаметазон 0,1%5мл	фл	250	982	245 500
32	32	Офтальмоферон 1мл гл.капли	уп	50	2000	100 000
33	33	Сульфацил натрия 30% 10мл гл.капли	фл	100	190	19 000
34	34	Сигницеф 0,5%5мл гл.капли	фл	100	2550	255 000
35	35	Страфантин 0,25% 1 мл №10	уп	10	370	3 700
36	36	Рипронат 5мл №10	уп	1000	3590	3 590 000
37	37	Тобредекс 5 мл гл.капли	фл	800	1980	1 584 000
38	38	Таурин 40мг 10 мл гл.капли	фл	200	189	37 800
39	39	Тропикамид 1%10мл гл.капли	фл	200	810	162 000
40	40	Тауфон 4% 10 мл гл.капли	фл	200	273	54 600
41	41	Цианокобаламин 0,05%1мл	амп	5000	30	150 000
42	42	Церобролизин 5мл №5	уп	100	9240	924 000
43	43	Фибс 1 мл №10	уп	500	3900	1 950 000

44	44	Фурасемид 1%2мл	уп	20	240	4 800
45	45	Эмоксипин 1% №10 в ампулах	амп	50	750	37 500
46	46	Эмоксиоптик 1% 5 мпл	фл	50	141	7 050

- Адрес Заказчика: РК, Атырауская область, г.Атырау п.Балыкшы, ул.Кожакеева 196
- Товар(ы) должны поставляться по адресу: КГП 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);
- График поставок: в течении 15(пятнадцать) календарных дней с момента подачи заявки Заказчика.
- Условия поставок на условиях ИНКОТЕРМС 2010: DDP.
- В цену товаров потенциальных поставщиков должно входить НДС.
- Место представления (приема) документов: РК, Атырауская область, г. Атырау, п.Балыкшы, ул.Кожакеева 196, здание КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области кабинет №10;

Окончательный срок подачи ценовых предложений: по 17 января 2019 года, 17:00 часов включительно;

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 17 января 2019 года в 17:30 часов в кабинете №10 КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница» Управление здравоохранения Атырауской области.