

«СОЛТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ
ӘКІМДІГІНІҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСҚАРМАСЫ» КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
«ШАЛ АҚЫН АУДАНЫНЫҢ
АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ»
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ
ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ



КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
РАЙОНА ШАЛ АҚЫНА»
КОММУНАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ
ОБЛАСТИ

Исх.

435

27 мая 2020 года

ТОО «Локал Фарм»
Адрес : г. Нур –Султан ,
пр. Сарыарка 31/2, ВП-32, 11 этаж
тел +77172 48-48-49
БИН 110840004886
ИИК KZ75998ВТВ0000370246
в банке АО ДБ «Jysan Bank»
БИК TSESKZKA Кбе 17

Приглашение

Организатор и Заказчик закупок КГП на ПХВ. «Районная больница района Шал акына » КГУ «УЗ акимата СКО», юридический адрес: Северо-Казакхстанская область район Шал акына г.Сергеевка , ул. Гончара 119, приглашает вас принять участие в закупе способом из одного источника в соответствии с пунктом 116 п.п 3 Главы 11 согласно Приложению 1 «Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг согласно Постановления Правительства РК от 30 октября 2009 года № 1729 с изменениями и дополнениями (далее Правила)» На основании п.116 п.п 3 Главы 11. Правил (вследствие объявления чрезвычайных ситуаций в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, возникает срочная потребность в данных лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения и медицинской технике, что исключает возможность проведения тендеров). В случае согласия , Вам необходимо предоставить письменное согласие с приложением документов в соответствии с пунктом 117 Главы 11 настоящих Правил

«117. При осуществлении закупа способом из одного источника заказчик или организатор закупа запрашивает у потенциального поставщика: 1) ценовое предложение; 2) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным главой 3 настоящих Правил; 3) документы, подтверждающие соответствие положениям главы 4 настоящих Правил заявленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники.

Запечатанный конверт с подтверждением об участии в закупе должен быть представлен или выслан по почте в рабочие дни в указанный ниже срок: с 28 мая по 3 июня в рабочие дни с 9-00 до 18-00 часов по местному времени по адресу: Северо-Казакхстанская область, район Шал акына, ул. Гончара 119, кабинет бухгалтерии.

Дополнительные справки и информацию можно получить по телефону: 8 (71534) 2-20-12. Электронный адрес shalpol@inbox.ru

Главный врач



А.Ж. Мустафин

Исп Пилипенко С.В.
Тел 8(71534) 2-20-12

Приложение 1

№ п/п	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена за 1 шт. (в тенге)
1	Иммунологический тест на определение уровня МВ-фракции креатинин фосфокиназы (КФК)натрийуретического пептида В-типа (БНП)и Тропонина(ТнI) Quidel Triage R Cardio 3	Уп.	25	227000,00

Примечание:

В указанную стоимость входит доставка

Срок хранения не менее 12 мес. Срок поставки в течение 15-ти дней со дня подачи заявки.

Главный врач



А.Ж. Мустафин