Объявление

о проведении закупа лекарственных средств способом проведения тендера № 2

1. Наименование и адрес заказчика или организатора закупа:

 **заказчик и организатор закупа:**

 **ТОО «Клиника микрохирургии глаза»**

 **Юридический адрес, бизнес-идентификационный код,**

 **банковских счет заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **070004, РК, ВКО,** **г. Усть-Каменогорск,** **ул. К. Либкнехта, 36/1** **БИН 051240003598** **ИИК KZ566010151000170239** **БИК HSBKKZKX** **АО «Народный Банк Казахстана»**  |

2. Наименование закупаемых фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, торговых наименований – при индивидуальной непереносимости пациента, об объеме закупа, месте поставок, суммах, выделенных для закупа по каждому лоту:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование лота** | **Техническая спецификация** | **Ед. изм.** | **Потребность** | **Цена** | **Итого** **(общая сумма)** |
| **1** | **Афлиберцепт** | **Раствор для инъекций,** **40 мг/мл,** **0.278 мл, №1** | **флакон** | **110** | **300 173,20** | **33 019 052,00** |

3. Сроки и условия поставки:

 **070000, г. Усть – Каменогорск, ул. К. Либкнехта, 36/1, склад заказчика, поставка согласно заявкам, в течение пяти рабочих дней.**

4. Порядок и источник передачи тендерной документации;

 **к тендеру допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие квалификационным требованиям, указанным в тендерной документации. Пакет тендерной документации можно получить по адресу: г. Усть – Каменогорск, ул. К. Либкнехта, 36/1,**

 **кабинет бухгалтерии, или на интернет ресурсе:** [**https://vision.kz**](https://vision.kz)

5. Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи тендерных заявок;

 **Тендерные заявки представляются организатору тендера в срок до 14.00 часов 31 января 2024 года, включительно, по адресу:**

 **г. Усть – Каменогорск, ул. К. Либкнехта, 36/1, кабинет бухгалтерии.**

6. Дату, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками.

 **070000, г. Усть – Каменогорск, ул. К. Либкнехта, 36/1,**

 **в 16.00 часов 31 января 2024 года, кабинет**

 **(кабинет главного бухгалтера)**

Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Кусаинова А.А. – председатель комиссии;****Кочкина Н.В. – заместитель председателя;****Члены: комиссии:** **Жаксылыкова Ж.М.** **Душенкова Э.С.** **Ческидова О.А.**  |

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность секретаря комиссии

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ерохина В.А.**  |