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.** |