Приложение 4

 к Правилам организации и проведения закупа лекарственных средств,

 медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема
 бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях
 уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе
 обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений №2**

      Наименование и адрес заказчика или организатора закупа

 **заказчик и организатор закупа:**

 **ТОО «Клиника микрохирургии глаза»**

 **Юридический адрес:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **070004, РК, ВКО,** **г. Усть-Каменогорск,** **ул. К. Либкнехта, 36/1**  |

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования
медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая
характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа
по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование лота | Техническая спецификация | Ед. изм. | Потребность | Цена | Итого (общая сумма) |
| 1 | Урапидил (эбрантил) | Раствор для внутривенного введения, 5 мг/мл, 10 мл, №5 | ампула | 195 | 1 122,89 | 218 963.55 |
| 2 | Оксибупрокаин | капли глазные 0,4 % 5 мл | флакон | 300 | 577,70 | 173 310.00 |
| **Сумма, выделенная для закупа: 392 273.55 (триста сорок семь тысяч триста пятьдесят семь тенге девяносто пять тиын) тенге.**  |

 Сроки и условия поставки

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

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений

 **Заявки представляются организатору тендера в срок до 14.00 часов 21 февраля 2024 года, включительно, по адресу:**

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

Дата и время рассмотрения ценовых предложений:

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

 **в 16.00 часов 21 февраля 2024 года, кабинет**

 **(кабинет главного бухгалтера)**