**Утверждаю:**

**Директор**

**ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Абдыбаева Г.О.**

**Объявление №1 о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

1) Заказчик – ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области, расположенное по адресу г.Талгар, Проспект Д.КОНАЕВ, 97 объявляет об осуществлении закупа «Лекарственных средств и медицинских изделии-» способом запроса ценовых предложений в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил 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» (далее–Правила);
2) Наименования лекарственных средств и медицинских изделий, объем закупа, место поставки, сумма, выделенная для закупа по каждому Товару согласно Приложению №1 к данному объявлению;
3) Сроки и условия поставки – в течение 10 (пять) календарных дней с даты регистраций письменной заявки Заказчика. Поставка должна осуществляться в соответствии с ИНКОТЕРМС 2010 - DDP пункт назначения – аптечный склад ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области", г.Талгар, Проспект Д.КОНАЕВ, 97.
4) Ценовые предложения потенциальных поставщиков, запечатанные в конверт, необходимо представить по адресу: ГКП на ПХВ «Областная многопрофильная клиника», УЗ области Жетісу, г.Талдыкорган ул.Абая, д. 316, отдел государственных закупок. Окончательный срок подачи ценовых предложений – **до 10 часов 00 минут 01 октября 2024 года**. На лицевой стороне запечатанного конверта с ценовым предложением потенциальный поставщик должен указать: наименование закупа лекарственных средств, и медицинских изделий, фармацевтических услуг, наименование и реквизиты поставщика, контактный телефон по данному закупу, электронный адрес потенциального поставщика, наименование, адрес местонахождения организатора закупок.
5) Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями – **12 часов 00 минут 08 октября 2024 год**, по адресу, г.Талдыкорган, ул.Абая, д.316, актовый зал.
Потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет **только одно ценовое предложение** **в запечатанном виде**. Конверт содержит ценовое предложение по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, разрешение, подтверждающее права физического или юридического лица на осуществление деятельности или действий (операций), осуществляемое разрешительными органами посредством лицензирования или разрешительной процедуры, в сроки, установленные заказчиком или организатором закупа, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых товаров требованиям, установленным главой 1 Правил.
Представление потенциальным поставщиком ценового предложения является формой выражения его согласия осуществить поставку товара или оказать фармацевтические услуги с соблюдением условий запроса и типового договора закупа или договора на оказание фармацевтических услуг по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.