

**Объявление о проведении закупки способом
запроса ценовых предложений №1 от 03.01.2024г**

1. КГП на ПХВ «Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи», г. Павлодар, ул. Абая 115

2. Наименование закупаемых лекарственных средств, краткая характеристика объема закупки, место поставки, выделенная сумма по каждому лоту на 2024 год (**см. приложение №1**)

3. **Сроки и условия поставки**- согласно заявки заказчика и графика поставок по договору

4. **Место представления(приема) документов**- г.Павлодар, ул.Абая 115, КГП на ПХВ «Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи» приемная

Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 09.00 часов 11 января 2024 года

5. **Дата и время рассмотрения ценовых предложений** – 15.00 часов, 11 января 2024 года

Приложение №1

Лот №	Международное непатентованное наименование	Характеристика	Ед. изм	Кол-во	Сумма выделенная на закуп	Место поставки
1	Атропина сульфат	Раствор для инъекций 1 мг/мл	ампула	600	8670	КГП на ПХВ «Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи»
2	Аммиак 10% 20мл	раствор 10% 20мл	флакон	500	20305	
3	Ацетилсалициловая кислота 500мг	таблетка 500 мг	таблетка	6000	11820	
4	Бриллиантового зеленого 1% 20мл раствор спиртовой	раствор спиртовой 1% 20мл	флакон	100	4286	
5	Дигоксин	раствор для инъекций 0,025%- 1мл	ампула	1400	34160	
6	Дексапантенол	аэрозоль для наружного применения 117г	флакон	50	47125,5	
7	Водорода перекись	Раствор для наружного применения 3% 90мл	флакон	1200	42408	
8	Парацетамол	Таблетка 500мг	таблетка	4000	31440	
9	Фенилэфрин	раствор для инъекций 10мг/мл 1мл	ампула	300	11541	
10	Эпинефрин	Раствор для инъекций 0,18% 1мл	ампула	2000	124220	
11	Тиамин	Раствор для инъекций 1% 1мл	ампула	400	4392	
12	Уголь активированный	Капсула 200мг	капсула	2000	61520	
13	Урапидил	Раствор для инъекций 5мг/мл, 5мл	ампула	500	334760	

Каждый потенциальный поставщик до истечения окончательного срока представления ценовых предложений представляет только одно ценовое предложение в запечатанном виде. Конверт содержит ценовое предложение по форме, согласно приложению 2 настоящим Правилам, разрешению, 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 закупки, а также документы, подтверждающие соответствие предлагаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий условиям, предусмотренным пунктом 11 настоящих, а также описание и объем фармацевтических услуг.

Руководитель

К.К.Ахметжанов