|  |
| --- |
|  |

Приложение 1

к приказу

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

от 12 ноября 2021 года

№ ҚР ДСМ -113

Форма

**Объявление о проведении закупа лекарственных средств,**  
**медицинских изделий способом проведения тендера**

Наименование заказчика или организатора закупа

**ГКП «Областное патологоанатомическое бюро» на ПХВ ГУ Управление здравоохранения Актюбинской области**

**Адрес заказчика или организатора закупа: г.Актобе, ул. Джамбула 1Б.**

Объявляет о проведении закупа способом тендера следующих лекарственных

средств/медицинских изделий/ фармацевтических услуг: наименование закупаемых

фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований

закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, торговых

наименований – в случае индивидуальной непереносимости пациента, об объеме

закупа, месте поставок, суммах, выделенных для закупа по каждому лоту:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед., тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | **Набор для проведения цитологических исследований гинекологического материала к системе**  **приготовления и окрашивания мазков BD PrepStain™** | набор | 25 000 | 3500 | 87500000 |

Сроки и условия поставки :

**Срок поставки МИ в течении 2022 года после заявки Заказчика в течении 10 календарных дней.**

Порядок и источник передачи тендерной документации, место представления (приема) документов:

Документы принимаются по адресу: г Актобе, ул Джамбула 1Б, бухгалтерия, окончательный срок подачи объявления с 18 февраля по 11 марта 2022 г, 10.00 часов включительно дата, время и место вскрытия конвертов с тендерными заявками будет проходить в актовом зале.