

## Объявление №16 о проведении закупа способом запроса ценовых предложений

**Наименование заказчика (организатора):** КГП «Костанайский областной центр фтизиопульмонологии» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

**Адрес:** 110000, Костанайская область, г.Костанай, ул.Баймагамбетова, дом 5.

№	Наименование и краткая характеристика ИМН для иммунофлюоресцентного анализатора Getein 1100	Ед. изм	Кол-во	Общая сумма	График поставки
1	контроль тропонина, уровень 1/2/3	упак	1	50000	март
2	тест набор для определения креатининкиназы	упак	1	65000	март
3	контроль креатининкиназы уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
4	тест набор для определения мозгового-натриуретического пропептида	упак	2	160000	март
5	контроль мозгового-натриуретического пептида, уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
6	контроль гликированного гемоглобина уровень 1/2/3	упак	5	225000	март
7	контроль микроальбумина, уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
8	тест набор для определения цистатина	упак	5	250000	март
9	контроль цистатина, уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
10	тест набор для определения тиреотропного гормона	упак	10	450000	март
11	контроль тиреотропного гормона, уровень 1/2/3	упак	3	135000	март
12	контроль трийодтиронина (Т3), уровень 1/2/3	упак	3	135000	март
13	тест набор для определения свободного трийодтиронина (Т3)	упак	5	250000	март
14	контроль тироксина (Т4), уровень 1/2/3	упак	3	135000	март
15	тест набор для определения свободного тироксина (Т4)	упак	5	250000	март
16	тест набор для определения NGAL	упак	2	150000	март
17	контроль NGAL, уровень 1/2/3	упак	1	50000	март
18	тест набор для определения бета-2 микроглобулина В2-MG	упак	3	168000	март
19	контроль В2-MG, уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
20	тест набор для определения бета-субъединиц хорионического гонадотропина человека	упак	1	65000	март
21	контроль HCG+B, уровень 1/2/3	упак	1	45000	март
22	тест набор для определения простатического специфического антигена	упак	1	60000	март
23	тест набор для определения свободного простата-специфического антигена	упак	1	60000	март
24	тест набор для определения антистрептолизина - О (ASO)	упак	2	100000	март
25	тест набор для опре-я антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (anti-CCP)	упак	2	160000	март
26	тест набор для определения общего иммуноглобулина Е	упак	5	310000	март
27	тест набор для определения 25-гидрооксивитамина D (25-OH-VD)	упак	5	325000	март
28	тест набор для определения ревматоидного фактора класса М	упак	1	50000	март
<b>Итого</b>				<b>3873000</b>	

- **Место поставки:** 110000, Костанайская область, г.Тобыл, ул.Механизаторов, дом 15/1.

- **Сроки и условия поставки:** Согласно графика поставки.

- Потенциальный поставщик несет ответственность за организацию поставок, транспортировку, разгрузку поставляемых товаров, а также несет все расходы, связанные с поставкой товаров.

- **Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений:** 110000, Костанайская область, г.Костанай, ул.Баймагамбетова, дом 5, окончательный срок подачи заявок 10:30 часов 23.02.2023г.

- Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 11:30 часов 23.02.2023г., по адресу 110000, Костанайская область, г. Костанай, ул.Баймагамбетова, дом 5.

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 87142286411

**И.о.главного врача**



**Алпысбаева Г.А.**