**Тендер өткізу туралы хабарландыру**

Тапсырыс берушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе бірыңғай дистрибьютордың атауы

Шығыс Қазақстан облысының денсаулық сақтау басқармасы «Шығыс Қазақстан облыстық ЖИТС-тің алдын алу және күрес жөніндегі орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хабарландырудың нөмірі мен орналастырылу уақыты 10.01.2025 ж. №2

Заңды мекенжайы, бизнес сәйкестендіру коды, тапсырыс берушінің, сатып алуды ұйымдастырушының немесе Қазақстан Республикасының бірыңғай дистрибьюторының банктік шоты, Шығыс Қазақстан облысы Өскемен қ., Буров к, 21/1. БСН 990340002506, БСК IRTYKZKA, IIC KZ6996504F0007740657, АҚ ForteBank»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лоттың атауы және нөмірі Тендерлік құжаттаманы және қосымшаларды қараңыз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дәрілік заттың және (немесе) медициналық мақсаттағы бұйымның атауы, медициналық техниканың техникалық ерекшелігін қолдану арқылы оның сипаттамалары, өлшем бірлігі, саны, бөлінген бағасы және жалпы сомасы Тендерлік құжаттаманы және қосымшаларды қараңыз.

Фармацевтикалық қызметтерді жеткізу немесе көрсету орны Өскемен қ., Буров к, 21/1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фармацевтикалық қызметтерді жеткізу немесе көрсету шарттары Тендерлік құжаттаманы және қосымшаларды қараңыз

Қалған уақытты кері санау арқылы өтінімдерді қабылдаудың басталу және аяқталу уақыты

10.01.2025 бастап 31.01.2025 сағат 8-30 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тендерлік өтінімдер салынған конверттер 2025 жылғы 31 қаңтарда сағат 10-00-де ашылады.

Комиссия мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымдары

Фатихова Салтанат Ерболатовна, бас дәрігер комиссия төрайымы.

Корякина Ольга Викторовна врач лаборант, комиссия төрайымының орынбасары

Гуляева Татьяна Никифоровна заңкесші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссия хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы мемлекеттік сатып алу жөніндегі маман, Еркінбек Ш.Е.

**Комиссия хатшысы Ш.Е. Еркінбек**

Объявление о проведении тендера

Наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Восточно-Казахстанский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и время размещения объявления №2 от 10.01.2025 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес, бизнес-идентификационный код, банковских счет заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора РК, ВКО г. Усть-Каменогорск, ул. Бурова, 21/1. БИН 990340002506, БИК IRTYKZKA, ИИК KZ6996504F0007740657, АО ForteBank"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и номер лота См. тендерную документацию и приложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия, его характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники, единица измерения, количество, выделенная цена и общая сумма См. тендерную документацию и приложения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место поставки или оказания фармацевтической услуги г. Усть-Каменогорск, ул. Бурова, 21/1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки поставки или оказания фармацевтической услуги См. тендерную документацию и приложения

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени

с 10.01.2025 по 08-30 часов 31.01.2025 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конверты с тендерными заявками вскрываются в 10-00 часов «31» января 2025 года

Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии

Фатихова С.Е. главный врач, Председатель комиссии.

Корякина О.В., врач лаборант, Заместитель председателя комиссии.

Гуляева Т.Н., юрисконсульт. Член комиссии.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность секретаря комиссии

Еркінбек Ш.Е., специалист по ГЗ. Секретарь комиссии.

**Секретарь комиссии Ш.Е. Еркінбек**