

Павлодар облысы әкімдігі  
Павлодар облысы  
денсаулық сақтау басқармасының  
шаруашылық жүргізу құқығындағы  
«Павлодар қаласының №3 емханасы»  
коммуналдық мемлекеттік  
кәсіпорны

140012, Павлодар қаласы, Украинская көшесі, 38/2  
тел.:8 (7182) 654450, e-mail: [pol3pvl@mail.ru](mailto:pol3pvl@mail.ru)  
БИН 130 740 024 177

Коммунальное государственное  
предприятие на праве хозяйственного  
ведения  
«Поликлиника №3 города Павлодара»  
управления здравоохранения  
Павлодарской области, акимата  
Павлодарской области

140012, г. Павлодар, ул. Украинская 38/2  
тел.:8 (7182) 654450, e-mail: [pol3pvl@mail.ru](mailto:pol3pvl@mail.ru)  
БИН 130 740 024 177

### Объявление №8

о проведении закупа способом запроса ценовых предложений  
лекарственных средств, медицинских изделий или  
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.

22.02.2024 год

1. Наименование и адрес Заказчика (организатор)  
КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Павлодара» управления  
здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской  
области, 140000 г.Павлодар ул.Украинская 38/2;
2. Объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых  
предложений следующих лекарственных средств/медицинских  
изделий. Наименование закупаемых лекарственных средств,  
медицинских изделий, их краткая характеристика, объем закупа, место  
поставки, выделенная сумма по каждому товару лекарственному  
средству и (или) медицинскому изделию (см.таблицу №1);
3. Сроки и условия поставки: В течении 30 календарных дней с момента  
заключения договора.  
Место поставки: г. Павлодар, ул.Украинская 38/2, КГП на ПХВ  
«Поликлиника №3 города Павлодара».
4. Место предоставления (приема) документов и окончательный срок  
подачи ценовых предложений: г. Павлодар, ул. Украинская 38/2 КГП  
на ПХВ «Поликлиника №3 города Павлодара», 3 этаж, отдел  
бухгалтерии кабинет №327 до 09 часов 00 минут 29 февраля 2024 год;
5. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится 29  
февраля 2024 года в 11 часов 00 минут, г.Павлодар, ул.Украинская  
38/2, КГП на ПХВ «Поликлиника №3 города Павлодара»

Таблица №1

№	Международное непатентованное наименование	Техническая спецификация	Единица измерения	Кол-во	Цена (тенге)	Сумма, выделенная на закуп (тенге)
1	Небулайзер компрессорный Omron модель C28 PLUS	<p><b>Основные характеристики</b></p> <p>Количество режимов-2;          Производительность 0,5 мл/мин;          Уровень шума- 60 дБ;          Материал корпуса-пластик;          Тип-компрессорный;          Питание- от сети.          В комплекте          Компрессор, Маска для детей,          Маска для взрослых, Насадка для носа          Длина трубки- 200 см;          Размер частиц - мкм;          Объем резервуара- 7 мл.          Габариты:          Высота -10,3 см;          Ширина -17 см;          Глубина- 18,2 см          Вес- 1,9 кг          Гарантия 12 месяцев.          Наличие регистрационного удостоверения. Инструкция по применению, руководство по эксплуатации на казахском и русском языках. Гарантийный срок обслуживания. Поверка. Срок поставки товара в течение 30 календарных дней с момента подписания договора</p>	шт.	1	50 000,00	50 000,00
	<b>ИТОГО</b>					<b>50 000,00</b>



Руководитель

А.Т. Отарбеков