



ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ

по закупке 426086
способом Запрос ценовых предложений на понижение

Лот № (71-1 Т, 1485566) Мометазон

Заказчик: Акционерное общество "Станция Экибастузская ГРЭС-2"
Организатор: Акционерное общество "Станция Экибастузская ГРЭС-2"

1. Краткое описание ТРУ

Наименование	Значение
Номер строки	71-1 Т
Наименование и краткая характеристика	Мометазон, спрей назальный дозированный
Дополнительная характеристика	Характеристика: 50 мкг/доза 140 доз 18 г спрей наз.доз.
Количество	1.000
Единица измерения	Упаковка
Место поставки	КАЗАХСТАН, Павлодарская область, Экибастуз Г.А., Солнечная п.а., п.Солнечный, Павлодарская область, г.Экибастуз, пос.Солнечный, промышленная зона ГРЭС 2, строение 1/1
Условия поставки	DDP
Срок поставки	С даты подписания договора по 12.2020
Условия оплаты	Предоплата - 0%, Промежуточный платеж - 100%, Окончательный платеж - 0%

2. Описание и требуемые функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики

ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ

На поставку товаров

Медикаменты и изделия медицинского назначения
(далее ИМН) на 2020год)

1. Описание закупаемых товаров. Согласно приложения №1,2

2. Общие требования:

2.1.Код ЕНС ТРУ - в соответствии с приложением №1,2

2.2. Для пополнения медицинских аптек и оказания медицинской помощи, в том числе реабилитационное лечение.

2.3. Срок хранения: не менее 12 (двенадцать) месяцев с момента поставки.

2.4. Наличие свидетельства о разрешении для применения в РК

(№ сертификата указывается в накладной).

3. Требования по выполнению поставки товаров:

3.1.Условия поставки товара по ИНКОТЕРМС-2010(склад покупателя)

3.2.Место доставки: АО «Станция Экибастузская ГРЭС-2», Павлодарская область п. Солнечный.

3.3.Объем согласно заявки.

3.4.Упаковка товара без видимых повреждений и соблюдением правил хранения и транспортировки (соблюдение температурного режима).

4. Предоставление в составе заявки:

4.1.Нотариально засвидетельствованные копии лицензий на фармацевтическую деятельность (оптовая реализация медикаментов) либо заявление потенциального поставщика, содержащее ссылку на официальный интернет источник (веб-сайт) государственного органа, выдавшего лицензию.

4.2.Копия подтверждающего документа на соответствие требованиям надлежащих фармацевтических практик в сфере обращения лекарственных средств (GDP).

Приложение

Д Прил к ТС медик по неотложке 2020г.xls

Д Прил ТС медик реабилитация 2020год.xls

Подписал

Цой Евгения Сергеевна

Дата подписания

14.04.2020

