

Заявки на лекарственные средства

Запрос ценовых предложений на ИМН

КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №5 Управления здравоохранения Атырауской области объявляет о начале проведения закупа способом ценовых предложений (далее-ценовой закуп) по запусу следующих ИМН:

Единый лот: Медицинское изделие

№	Наименование	Кол-во	Единица измерения	Цена	Сумма	Срок поставки
1	Анализатор гипербилирубинемии Билитест	1	шт	720 000	720 000	10 дней

Закупка Осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства РК №1729 от 30.10.2009г.

Адрес Заказчика: г.Атырау, улица Айтеке би 24

Товары должны поставляться по адресу: г.Атырау, улица Айтеке би 24

Срок поставки: согласно графика поставки

Условия поставок: на условиях ИНКОТЕРМС 2000: DDP

Место представления/приема/документов: г.Атырау, ул Айтеке би 24 (здание КГП на ПХВ «Атырауская городская поликлиника №5» Управления здравоохранения Атырауской области, 36кабинет)

Оканчательный срок подачи документов 25.12.2017

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:

25.12.2017г. В 12.00 час в 36 кабинет