

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 закупу следующих ИМН:

Единый лот:

№	Наименование	Характеристика препарата с указанием дозировки, контрацепции и лекарственной формы	Единица измерения	Кол-во	Сумма
1	Аллерген туберкулезный рекомбинантный	Раствор для внутрикожного введения по 3мл (30доз)	фл	3	48679,68
5	Шприц одноразовый	Трехкомпонентный саморазрушающийся стерильный однократного применения 0,1мл, игла 27G*3/8	шт	860	16873,2

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)

Окончательный срок подачи документов до 09.04.2018 до 11.00 ч. включительно

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 9.04.2018
17.00 час в 36 кабинет