

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:

№	Наименование	Характеристика препарата с указанием дозировки, контрацепции и лекарственной формы	Единица измерения	Кол-во	Сумма
1	Гематокритная центрифуга оснащена угловым ротором на двенадцать капилляров, которые устанавливаются в съемные адаптеры	Скорость вращения ротора, об/мин, RPM 7000, Максимальная центрифужная сила RCF - 6500. Максимальный шум-55 дБ. Допустимый диапазон температур 4-4,5 гр.С. Допустимая влажность при 20 гр.С- 80%. Питание от сети 100-240 В 50-60 Гц через адаптор -24 VDC - 2,5 А. Потребляемая мощность- 60Вт, Габаритные размеры, не менее 190x170x125 мм. Приблизительный ве-, 2,3 кг. Количество пробирок в роторе-12шт. Объем применяемых пробирок (D x L) - 1.5-1.6x75 мм. Угол наклона пробирок в роторе - 50 град.	шт	1	442800

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: 45 кал. дней

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 03.10.2018

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:
03.10.2018г. В 12.00 час в 36 кабинет