

Заявки
Запрос ценовых предложений на ЛС

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 ЛС:

	Наименование	характеристика	Ед изм.	Кол- во	Цена	Сумма
1	Актовегин 40 мг/мл №5	Стерильный медицинский одноразового применения	уп	100	3140	314 000
2	Фурациллин таб	Таблетки для обработки	шт	100	60	6 000
3	Натрия хлорид 0,9% 200мл	Раствор для инфузий	шт	400	198	19 800
4	Натрия хлорид 0,9% 100 мл	Раствор для инфузий	шт	600	142,80	85 680
5	Глюкоза 5%,100мл	Раствор для инфузий	шт	360	159,6	57 456
6	Рипронат 500мг №10 амп	Для инъекций	уп	100	3060	30 600
7	Мильдронат 500 мг №10 амп	Для инъекций	уп	100	4380	438 000
8	Ихтиоловая мазь в тюбике	Для наружного применение	шт	20	582	11 640
9	Синтомициновая мазь	Для наружного применение	шт	20	325,73	6 514,6
10	Глюконат кальция 10% 10 мл	Для инъекций	уп	500	83,51	41 755

11	Берлитион 600 мг №5(Тиоктовая кислота)	Для инъекций	уп	10	6600	66 000
12	Беневрон 4 мл амп №5	Для инъекций	уп	15	2600	39 000
13	Мидокалм 100мг +2,5мг/ №5	Для инъекций	уп	100	3300	330 000
14	Церебролизин амп №5	Для инъекций	уп	100	7125	712 500
15	Рибоксин 5 мл	Для инъекций	уп	100	280	28 000
16	Мильгамма амп. 2мл №5	Для инъекций	уп	100	1950	195 000

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: **по Заявке Заказчика**

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 14.08.2019 до 10.00 ч. включительно

Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: 14.08.2019
15.00 час в 36 кабинет