

## Запрос ценового предложения №11

### Объявление

Срок объявления: с 09.00 1 апреля 2019 года  
До 15.00 8 апреля 2019года

**1.Заказчик:**Комунальное государственное предприятие «Камыстинская ЦРБ». Управление здравоохранение акимата Костанайской области, Камыстинский район с.Камысты ул.Ленина 4  
БИН93014000343  
БИК NSBKKZKX  
ИИН KZ 536010221000008445  
АО «Нараодный Банк Казахстана »  
Тел/факс 8(714-37)21944

### 2.Наименование товара

| № | Наименование               | ед.изм. | кол-во |
|---|----------------------------|---------|--------|
| 1 | Морфина гидрохлорид 1% 1,0 | амп     | 5      |
| 2 | Промедол 2% 1,0            | амп     | 10     |
| 3 | Фентанил 0,005% 2,0        | амп     | 15     |
| 4 | Диазепам 5мг/мл 2 мл       | амп     | 60     |

Место поставки Костанайская Область Камыстинский район, с.Камысты ул.Ленина 4 (поликлиника распределительный пункт)

**Сумма выделенная для закупа 7 341 (семь тысяч триста сорок одна) тенге**

**3.Срок поставки:** В течение 7 календарных дней

**Условия поставки:** DDP

**4.Место представления (приема) документов :** Костанайская область камыстинский район с. Камысты ул. Ленина 4 (бухгалтерия , отдел госзакупок )(режим работы с 09.00ч., до 18.00ч., перерыв на обед 13,00ч. до 14.00ч.

**Оканчательный срок подачи ценовых предложений:**08.04.2019г. в 15,00ч

**5.Дата время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями:** 8 апреля 2019г. 15.05 Костанайская Область камыстинский район с.Камысты ул.Ленина 4 **КГП»Камыстинская ЦРБ»УЗаКО**

**И.о Главный врач:**



**Жуматаев Е.Е.**