

Запрос ценового предложения №15

Объявление

Срок объявления: с 09.00 9 апреля 2019 года
До 15.00 16 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	цена	сумма
1	Морфина гидрохлорид 1% 1,0	амп	5	85,22	426,10
2	Промедол 2% 1,0	амп	10	39,75	397,50
3	Фентанил 0,005% 2,0	амп	15	95,65	1434,75
4	Диазепам 5мг/мл 2 мл	амп	60	84,72	5083,20

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: 16.04.2019г. в 15,00ч

5.Дата время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями: 16 апреля 2019г. 15.05 Костанайская Область камыстинский район с.Камысты ул.Ленина 4 **КГП»Камыстинская ЦРБ»УЗаКО**

И.о Главный врач:



Жуматаев Е.Е.