

Запрос ценового предложения №18

Объявление

Срок объявления: с 09.00 23 апреля 2019 года
До 15.00 30 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 «Нарадный Банк Казахстана »

Тел/факс 8(714-37)21944

2.Наименование товара

№ п/п	Наименование товара	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Одноэтапный иммунохроматографический экспресс-тест SD BIOLINE HCV для качественного определения специфических антител к вирусу Гепатита С, в цельной крови, плазме или сыворотке человека.	уп	50	18860	943000
2	Одноэтапный иммунохроматографический экспресс тест SD BIOLINE HBsAg для качественного определения HBsAg в сыворотке или плазме человека.	уп	50	9095	454750
3	Экспресс тест для определения скрытой крови в кале (FOB-N)	уп	2	30600	61200

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

Сумма выделенная для закупа 1 458 950 (один миллион четыреста пятьдесят восемь тысяч девятьсот пятьдесят тенге) 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: 30.04.2019г. в 15,00ч
5.Дата время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями: 30 апреля 2019г. 15.05 Костанайская Область
камыстинский район с.Камысты ул.Ленина 4 КГП»Камыстинская ЦРБ»УЗаКО

И.о Главный врач:



Жуматаев Е.Е.

Исп. Шефер Д.В
Тел. 8-775-180-81-81