

Запрос ценового предложения №25

Объявление

Срок объявления: с 09.00 24 июня 2019 года
До 15.00 1 июля 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)22124

2.Наименование товара

№	Наименование	ед.изм.	кол-во	цена	сумма
1	Морфина гидрохлорид 1% 1,0	амп	5	144	720
2	Промедол 2% 1,0	амп	10	216	2160
3	Фентанил 0,005% 2,0	амп	15	109,2	1638
4	Реланиум 5 мг/мл 2 мл	амп	60	160,76	9645,6

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

Сумма выделенная для закупа 14163.6 (четырнадцать тысяч сто шестьдесят три 6 тиын) 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: 1.07.2019г. в 15,00ч

5.Дата время и место вскрытие конвертов с ценовыми предложениями: 1 июля 2019г. 15.05 Костанайская Область камыстинский район с.Камысты ул.Ленина 4 КГП «Камыстинская ЦРБ»УЗаКО

И.о Главный врач:

Жуматаев Е.Е.

Исп. Ильясов Б.М.
Тел . 8-707-668-26-48

