

Запрос ценового предложения №8

Объявление

Срок объявления: с 09.00 27 февраля 2019 года

До 15.00 5 марта 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.из м	Количес тво	
1	Цоликлоны Анти А двух разных серии выпускается объёмом 10 мл в 1 фл. В упаковке 10 фл. По 5 каждой серий	фл	20	По10 флаконов каждой серии
2	Цоликлоны Анти В двух разных серии выпускается объёмом 10 мл в 1 фл. В упаковке 10 фл. По 5 каждой серий	фл	20	По 25 флаконов каждой серии
4	Цоликлоны Анти Д одной серии выпускается объёмом 10 мл в 1 фл. В упаковке 10 фл.	фл	10	

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

Сумма выделенная для закупа 37 680 (Тридцать семь тысяч шестьсот восемьдесят) 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.

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

Исп. Шефер Д.В
Тел. 8-775-180-81-81