**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений**

**Организатор закупа:** ГКП Байганинская районная больница на ПХВ, Актюбинская область, Байганинский район, c.Карауылкелды, ул.Асау батыра, дом 10.
      **Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости), наименования изделий медицинского назначения**: **Реагенты биохимические**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед.** | **Цена** | **Сумма** |
|  | 1 | Шприц 5,0 | 24000 | шт | 14,20 | 340800 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | **340800** |
|  |  |

**Место поставки**: Актюбинская область, Байганинский район, c.Карауылкелды, ул.Асау батыра, дом 10

**Сроки и условия поставки**: в течение 10 рабочих дней после вступления в силу договора

**Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи заявок** : Актюбинская область, Байганинский район, c.Карауылкелды, ул.Асау батыра, дом 10,бухгалтерия

**Дата, время и место вскрытия конвертов с заявками**:27.04.2020 г , 10: 00 м. вр, Актюбинская область, Байганинский район, c.Карауылкелды, ул.Асау батыра, дом 10

|  |
| --- |
|  Выделенная сумма на закуп медицинских изделий и товаров: 340800 тенге |