Приложение 4

к [правилам](#sub100) организации и

проведения закупа лекарственных

средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных

продуктов в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской

помощи, дополнительного объема

медицинской помощи для лиц,

содержащихся в следственных

изоляторах и учреждениях уголовно-

исполнительной (пенитенциарной)

системы, за счет бюджетных средств

и (или) в системе обязательного

социального медицинского страхования,

фармацевтических услуг

 Объявление о проведении закупа Из одного источника способом приглашения 14.11.2024

 (для заключение дополнительного соглашения на увеличение объема)

Заказчик и организатор закупа – ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу», Республика Казахстан, область Жетісу, г. Текели ул. Тауелсыздык 25

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование (ЛС-МНН(ТН – при индивидуальной непереносимости), МИ) их краткая характеристика** | **Ед. изм.** | **объем закупа** | **цена** | **Сумма** | **Место поставки** |
|  | Тест полоски №50 на глюкометр AT care  | уп | 10 | 2070 | 20700 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |

Приглашенный поставщик ТОО Аксель и А

**БИН:** 090640014136

Сроки и условия поставки **в течении 15 календарных дней по заявке заказчика** Место представления (приема) документов ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу», Республика Казахстан, область Жетісу, г. Текели ул. Тауелсыздык 25- администрация – бухгалтерия окончательный срок подачи ценовых предложений–21**.11.2024 г. 10** часов 00 минут.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений-21.11.**2024** год в 10 часов 10 минут