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 способом запроса ценовых предложений 22.10.2024

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** |
| 1 | Повидон йод 1% 100,0 мл | Фл | 80 | 247,19 | 19775,2 | г. Текели ул. Тәуелсіздік 25 |

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–23**.10.2024 г. 10** часов 00 минут.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений-29.10.**2024** год в 10 часов 10 минут