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 19.04.2024

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** |
|  | Тест набор для определения бета субъединиц хорионического гонадотропина человека HCG-B на Анализатор GETEIN 1100 | уп | **2** | 65000 | 130000 | 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–26**.04.2024 г. 10** часов 00 минут.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений-26.04.**2024** год в 10 часов 10 минут