***Приложение №1***

***Перечень закупаемых ЛС***

**Перечень 2022 год.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Международное (непатентованное) название лекарственных средств и ИМН** | **Краткая характеристика** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма,тг** | **Место поставки** | **Срок поставки** |
| **1** | Техпластин тест 4\*25 | Техпластин тест 4\*25 | уп | 20 | 19000 | 380000 | Жамбылская область , г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13 «А». | Срок поставки должен быть не более 20 календарных дней с момента подписания Договора о закупе |