***№ 1 қосымша***

***Сатып алынатын дәрілердің тізімі***

***.Приложение №1***

***Перечень закупаемых ЛС***

***Тізім 2024 жыл.***

***Перечень 2024 год.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Международное (непатентованное) название лекарственных средств и ИМН** | **Дозировка и формы выпуска** | **Ед.изм** | **Цена** | **Кол-во** | **Сумма,тг** |
| **1** | Шприцы 20мл | Шприцы 20мл,одноразовый | шт | 31,47 | 10000 | 314700 |
| **2** | Шприцы 5мл | Шприцы 5мл,одноразовый | шт | 15,75 | 88800 | 1398600 |
|  **3** | Шприцы 2мл | Шприцы 2мл,одноразовый | шт | 15,84 | 94400 | 1495296 |
| **4** | Шприцы 10мл | Шприцы 10мл,одноразовый | шт | 26,08 | 32000 | 834560 |
|  | **Итого** |  |  |  |  | 4043156 |

***Место поставки: Жамбыслкая область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра 13А***

***Срок поставки : В течении 15 календарных дней , с момента заявки Заказчика***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***«Заказчик»******«Тапсырыс беруші»***ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 5 УЗАЖО»БИН 010 940 002 046***Банковские реквизиты:*** ИИК KZ768562203112521517БИК KCJBKZKX . ЖФ АО "Банк ЦентрКредит", г.Таразадрес: 080000, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13 «А»тел/факс: 8 (7262) 54-47-70электронный адрес: poliklinika--5@mail.rugp5\_taraz@med.mail.kz**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сарсенова Д.А.** |  | ***«Поставщик»******«Өнім беруші»******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |