***№ 1 қосымша***

***Сатып алынатын дәрілердің тізімі***

***.Приложение №1***

***Перечень закупаемых ЛС, ИМН***

***Тізім 2024 жыл.***

***Перечень 2024 год.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Международное (непатентованное) название лекарственных средств и ИМН** | **Дозировка и формы выпуска. ТС** | **Ед.изм** | **Кол-во**  | **Цена** | **Сумма,тг** |
| 1 | катетер уретральный лубрицированный для периодической катетеризации тип Нелатон.Размер:детский Ch | Катетеры лубрицированные являются уретральными катетерами сгидрофильным покрытием, используются для обеспечения регулярного полного опорожнения мочевого пузыря больных со Спина Бифида. Катетеры предназначены для однократного использования. Имеют форму трубки различной длины (в зависимости от модели катетера) и различного размера по Шарьеру (Ch). Лубрикант из поливинилпирролидона (ПВП) притягивает молекулы воды к поверхности катетера, образуя гладкую скользкую пленку, которая позволяет минимизировать трение и дискомфорт при введении катетеров в уретру.  Лубрикант активируется при контакте с водой: перед использованием Вам надо лишь добавить воду и подождать 30 секунд. Лубрикант обеспечивает легкое скольжение по всей длине уретры в отличие от катетеров, требующих нанесение смазки.Лубрикант наносится на каждый катетер в заводских условиях, что обеспечивает плотное покрытие всего катетера. Головка катетера мягкая, округлая и смазанная. Лубрицированный катетер для периодической катетеризации предотвращает травмирование мочеиспускательного канала, и, как следствие, снижает риск развития воспалительных осложнений и инфекций мочевыводящей системы, что делает его использование легким и безопасным.Кроме того, катетер имеет воронкообразный коннектор, подходящий для присоединения стандартного мочеприемника. | шт | 2700 | 900 | 2430000 |

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

***Срок поставки : по заявке Заказчика в течение 15 календарных дней***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***«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»******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |