***№ 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 с  гидрофильным 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 KZ768562203112521517  БИК KCJBKZKX . ЖФ АО "Банк ЦентрКредит", г.Тараз  адрес: 080000, Жамбылская область,  г. Тараз, ул. Рысбек батыра, 13 «А»  тел/факс: 8 (7262) 54-47-70  электронный адрес: [poliklinika--5@mail.ru](mailto:poliklinika--5@mail.ru)  [gp5\_taraz@med.mail.kz](mailto:gp5_taraz@med.mail.kz)  **Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сарсенова Д.А.** |  | ***«Поставщик»***  ***«Өнім беруші»***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |