

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 26
 согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года № 1729

1. Наименование Заказчика (организатора) закупа и адрес
 КГП на ПХВ "Павлодарский областной онкологический диспансер" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, 140002 г. Павлодар, ул. Мира, 41.
2. Наименование закупаемых медицинских изделий, объем закупа, место поставки, выделенная сумма по каждому товару на 2019 год см.(таб.1).
3. Юридический адрес 140002, г. Павлодар, ул. Мира, 41.
4. Сроки и условия поставки: в течении года, согласно графика поставки по договору.
5. Место предоставления приема документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: г. Павлодар, ул. Мира, 41, КГП на ПХВ "Павлодарский областной онкологический диспансер", 4 этаж, отдел фармации до 09.00 часов «20» декабря 2019 года.
6. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится «27» декабря 2019 года в 11.00 часов Павлодар, ул. Мира, 41 КГП на ПХВ "Павлодарский областной онкологический диспансер".

Таблица № 1

№	Наименование МНН	Характеристика	Ед. изм.	Количество	Сумма, выделенная на закуп, в тенге	Сроки и условия поставки	Место поставки
1	Губка гемостатическая	Содержащая фибриноген, тромбин, размер 4,8*4,8	шт	2	62 201,62	декабрь	КГП на ПХВ «ПООД» г.Павлодар, ул.Мира,41
2	Губка гемостатическая	Содержащая фибриноген, тромбин, размер 9,5*4,8	шт	2	110 427,5	декабрь	

Директор КГП на ПХВ ПООД

Сулейменов М.К.

Зам.директора по экон.вопросам

Трубач С.Д.

исп. Дробкова О.М. 730635

