

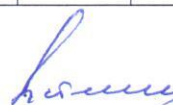
Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 6
согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года № 1729

1. Наименование Заказчика (организатор) 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 лекарственных средств, медицинских изделий, объем закупа, место поставки, выделенная сумма по каждому товару на 2020 год (см.таб1)
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: КГП на ПХВ «Павлодарский областной онкологический диспансер» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, 140002 г.Павлодар, ул. Мира, 41, отдел фармации до 09.00 часов «10» февраля 2020 года.
6. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится 11.00 часов «10» февраля 2020 года в КГП на ПХВ «Павлодарский областной онкологический диспансер» г.Павлодар, ул. Мира, 41.

Таблица № 1

№	Наименование МНН	Техническая характеристика	Ед.из мер.	Кол- во	Сумма, выдел.на закуп	Сроки и условия поставк и	Место поставки
1	Винкрестин	раствор для внутривенного введения 0,5 мг/мл, 2 мл	флакон	280	215 695	февраль	КГП на ПХВ «Павлодарский областной онкологический диспансер» ул.Мира,41

Директор КГП на ПХВ ПООД

 Сулейменов М.К.

Зам.директора по экон.вопросам

 Трубач С.Д.

исп. Дробкова О.М. 730635



