

Заявка ГКП на ПХВ Караталькой ЦРБ

№	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена за единицу
1	Короним 10 мг	уп	1000	4995,5
2	Цеф III 1 г д/и	фл	5000	196,51
3	Диклоген р-р д/в/в и в/м 75мг/3мл №5	уп	5000	121,5
4	Мелоксикам р-р д/и 15мг/1,5мл	уп	3000	2017,7
5	Повидон-Йод р-р для наружного применения 1% 1000 мл	фл	5000	2618,00
6	Квамател	уп	1000	177,3
7	Дротаверин р-р д/и 40 мг/2мл, 2мл №10	уп	1000	752,00
8	Папаверина гидрохлорид р-р д/и 2% 2мл №10	уп	5000	420,00
9	Катетер Фолея №14,16,18,20,22	шт	100	800,00
10	Натрия тиосульфат р-р д/и 30% 10 мл №5	шт	500	570,95
11	Дисоль р-р для инфузий, 400 мл	фл	500	224,56
12	Дисоль р-р для инфузий, 200 мл	фл	1000	179,76
13	Ацесоль р-р для инфузий, 400 мл	фл	500	228,38
14	Ацесоль р-р для инфузий, 200 мл	фл	1000	180,61
15	Трубка эндотрахеальная с манжетой №3,4	шт	20	800,00
16	Офлосакцин р-р 2 мг/мл 100 мл	фл	200	677,74
17	Тест на беременность	шт	500	70,00
18	Индикатор Айпак внутренние и наружные-132/20 (1000тестов)	комп	50	8500,00
19	Маски одноразовые	шт	2000	25,00
20	Изо-мик спрей 1,25мг/доза 15 мл	фл	100	2075,41

Предоставить документы по адресу: Область Жетісу Каратальский район г Уштобе ул.Б. Момышулы 227 06.04.2023 г, до 10 часов, 00 мин. Вскрытие конверта: 06.04.2023 .г в 11:00 часов, на конверте указать номер объявления, дату и время вскрытия.