

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АОКВД

 Бердешева М. У.

Заявка на лекарственные средства и ИМН по ГОБМП на 2017 год

(ноябрь месяц)

	МНН	Характеристика препарата.	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Тамифлю	75мг №10капсула	уп	10	8000	80000
2	Трисоль	р/р для/инф 400мл	фл	600	189,07	113442 *
3	Дротаверина гидрохлорид	Таб №20	уп	10	49	490 *
4	Фолиевая кислота	Таб №50	уп	60	92,5	5550 *
5	Парлазин	капли 10мг/мл 20мл	фл	40	1300	52000
6	Гексикон	Суппозитории вагинальные 16 мг №10	уп	100	1370,6	137060 *
7	Азопирам проба	Для определения скрытый крови	уп	5	1300	6500
8	Белосалик	Мазь 30г	уп	300	1230	369000 *
9	Йод	р/р спиртовой 5% 20 мл	фл	200	43,37	8674 *
10	Шприц	инъекционный одноразовый – 2мл	шт	6000	10	60000
11	Шприц	инъекционный одноразовый – 5мл	шт	7000	14,8	103600
	ИТОГО					936316

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор АОКВД

И. В. Бердешева Бердешева М. У.

Заявка на ИМН по ГОБМП на 2017год

(ноябрь месяц)

	МНН	Характеристика препарата.	Ед. изм	Кол- во	Цена	Сумма
1	Катетр- Фолея 2х ходовой	Размер 20- 22	шт	12	500	6000
	Вазофикси	Размер №14-16	шт	12	200	2400
3	Термометр	Стекланный комнатный (-20+70С) с поверкой	шт	10	1060	10600
4	Перчатки медицинские	неопудренные гипоаллергенные нестерильные р/р «S»	пара	10000	25	250000
5	Перчатки медицинские	неопудренные гипоаллергенные нестерильные р/р «M»	пара	10000	25	250000
6	Тест-система иммуноферментная	Для определения ВИЧ	шт	40	500	20000
7	КБУ класс Б	2,5 литр с пакетом	шт	270	200	54000
	ИТОГО					593000