

Объявление на закупки лекарственных средств, ИМН
способом Запроса ценовых предложений согласно Постановления Правительства Казахстан
№1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных
средств и изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг»

1. **Наименование Заказчика: КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» Управления здравоохранения Атырауской области, г.Атырау, улица Владимирского, 104;**
2. **Список закупаемых лекарственных средств (торговое название - в случае индивидуальной непереносимости) международные непатентованные наименования, наименования изделий медицинского назначения, объем закупа, место поставки, сумму, выделенная для закупа по каждому товару: по приложенному 2 спискам**
3. **Условия доставки: сроки доставки: в течении года по заявке Заказчика ИНКОТЕРМС 2000: DDP;**
4. **Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений: место расположения Заказчика, г.Атырау, улица Владимирского, 104. Срок начала приема заявок: 30 января 2020 года, 09:00; Срок окончания приема заявок: 05 февраля 2020 года, 18:00.**
5. **Дата, время и место вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: г.Атырау, улица Владимирского, 104, 06 февраля 2020 года, 11:00.**