

**Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 20**  
 согласно Правил организации и проведения закупа лекарственных средств,  
 профилактических (иммунобиологических, диагностических,  
 дезинфицирующих) 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 лекарственных средств, 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 «21» августа 2019 года.
6. Вскрытие конвертов с ценовыми предложениями состоится «21» августа 2019 г. в 11.00 часов г.  
 Павлодар, ул. Мира, 41 КГП на ПХВ "Павлодарский областной онкологический диспансер".

Таблица №1.

№	Наименование МНН	Характеристика	Ед. изм.	Количе ство	Сумма, выделенная на закуп, в тенге	Сроки и условия поставки	Место поставки
1	Пропофол- Липуро 1%	эмульсия для внутривенного введения 10 мг/мл по 50 мл	флак он	100	127 190	август	КГП на ПХВ «ПООД» г.Павлодар, ул.Мира,41

Директор КГП на ПХВ ПООД

Главный бухгалтер

исп. Дробкова О.М. 730635

