Приложение

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **лота** | **Наименование лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники** | **Техническая характеристика** | **Ед. изм.** | **Ко-во по месту поставки** адрес: 030000, город Актобе, поселок Жанаконыс 8 «Е» | **Всего** | **Выделенная сумма** | **Срок и условия поставки** |
|  | Трифлуоперазин | Таблетки 5 мг | таб | 15000 | 15000 | 227850,00 | не позднее 10 календарных дней со дня поступления писменной заявки заказчика в течении года/  Жылбойы тапсырыс берушінің жазбаша сұранысы түскен күнінен бастап 10 күнтізбелік күннен кешіктірмей. |
|  | Трифлуперазин | Раствор для иньекций 0,2%-1 мл | амп | 3000 | 3000 | 108240,00 | не позднее 10 календарных дней со дня поступления писменной заявки заказчика в течении года/  Жылбойы тапсырыс берушінің жазбаша сұранысы түскен күнінен бастап 10 күнтізбелік күннен кешіктірмей. |