**Заявка ГКП на ПХВ Караталькой ЦРБ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена за единицу** |
| 1 | Штатив для забора крови | шт | 4 | 21 000,00 |
| 2 | Система | шт | 10 000 | 60,00 |
| 3 | Фотабумага 210 мм\*12,5мм | шт | 10 | 225 000,00 |
| 4 | Бумага диаграммная 215\*25\*16 | шт | 500 | 3200,00 |
| 5 | Набор для катеризации крупных сосудов №5 | шт | 50 | 12500,00 |
| 6 | Трубка эндотрахеальная №7,5 с манжетой | шт | 50 | 800,00 |
| 7 | Шприцы 5,0 | шт | 20 000 | 16,00 |
| 8 | Шприцы 10 ,0 | шт | 20 000 | 25,00 |
| 9 | Шприцы 2,0 | шт | 20000 | 16,00 |
| 10 | Шприцы 20,0 | шт | 10 000 | 30,00 |
| 11 | Лейкопластырь 2,5см\*5 на матерчитой основе | шт | 1000 | 150,00 |
| 12 | Лейкопластырь 5см\*5 на матерчитой основе | шт | 500 | 315,00 |
| **Предоставить документы по адресу: Область Жетісу Каратальский район г Уштобе ул. Момышулы 227   23.01.2023  г, до 10 часов, 00 мин. Вскрытие конверта: 23.01.2023 .г в 11:00 часов, на конверте указать номер  объявления, дату и время вскрытия.** | | | | |