|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Объявление о проведении тендера  *Номер ЛОТА № 1***

      Наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

КГП «Районная больница района Беимбета Майлина»Управления здравоохранения акимата Костанайской области

***Номер ЛОТА № 1*** от 20 марта время 15.30.2024года

Юридический адрес, бизнес-идентификационный код, банковских счет заказчика КГП  «Районная больница района Беимбета Майлина» Управления здравоохранения акимата Костанайской области Костанайская область, район Майлина село Айет ул. Е.Омирзакова 2. ИИКKZ606010221000017631 , БИК HSВKKZKX , РНН 391300001452 АО «Народный банк Казахстана

организатора закупа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование закупаемых фармацевтических услуг, международных непатентованных наименований**  **закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий, торговых наименований – в случае индивидуальной непереносимости пациента** | **Объем закупа.** | **Место поставки.** | **Сумма, выделенная для закупа** *(тыс.тенге).* |
| 1 | Многофункциональная кровать | 85 шт. | Костанайская обл.село Айет ул.Е.Омирзаков дом 2 | 165 070,0000 |

Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия, его

характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники,

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени-окончание времени 12 апреля 2024года в 15.30.часов

Фамилии, имена, отчества (при их наличии) и должности членов комиссии

Председатель:и.о. главный врач Запаров М.Ж.

Член комиссии гл.бухгалтер Саменова Т.Т. ,член комиссии гл.медсестра Утебаева Г.С.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность секретаря комиссии

Секретарь -бухгалтер по закупкам Смирнова Т.Н.