Форма

Объявление о проведении тендера

Наименование заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Восточно-Казахстанский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и время размещения объявления б/н 05.02.2024 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес, бизнес-идентификационный код, банковских счет заказчика, организатора закупа или единого дистрибьютора РК, ВКО г. Усть-Каменогорск, ул. Бурова, 21/1. БИН 990340002506, БИК IRTYKZKA, ИИК KZ6996504F0007740657, АО ForteBank"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и номер лота См. тендерную документацию и приложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование лекарственного средства и (или) медицинского изделия, его характеристика с приложением технической спецификации медицинской техники, единица измерения, количество, выделенная цена и общая сумма См. тендерную документацию и приложения

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место поставки или оказания фармацевтической услуги г. Усть-Каменогорск, ул. Бурова, 21/1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки поставки или оказания фармацевтической услуги См. тендерную документацию и приложения

Время начала и окончания приема заявок с обратным отсчетом оставшегося времени

с 06.02.2024 по 08-30 часов 26.02.2024 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Жеголко М.В. главный врач, Председатель комиссии.

Корякина О.В., зав.диагностической лабораторией, Заместитель председателя комиссии.

Оралбаева Н.А., зав.отделом ЛПиД, Член комиссии.

Кениспекова С.К., зав.эпид.отделом, Член комиссии.

Гуляева Т.Н., юрисконсульт/специалист по ГЗ. Член комиссии.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Гордиенко Г.В., экономист/специалист по ГЗ. Секретарь комиссии.

Секретарь комиссии Гордиенко Г.В.

Согласовано: Юрисконсульт Гуляева Т.Н.