

## Баға ұсыныстарын қайта сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы № 15 хабарландыру

Тапсырыс берушінің (ұйымдастырушының) атауы: Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық фтизиопульмонология орталығы" КМК.

Мекен-жайы: 110000, Қостанай облысы, Қостанай қ., Баймағамбет к-сі, 5.

Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен келесі тауарларды сатып алуды өткізу туралы хабарлайды:

№	Getting 1100 иммунофлуоресцентті анализатор үшін ММБ атауы мен қысқаша сипаттамасы	Өлн. бірл.	Са ны	Жалпы сом-сы
1	тропонинді бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	50000
2	креатининкиназаны анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	1	65000
3	креатининкиназаны бақылау 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
4	ғликатталған гемоглобинді бақылау 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
5	микроальбуминді бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
6	Микроальбуминді анықтауға арналған Тест жиынтығы	упак	1	45000
7	қалқанша безді ынталандыратын гормонды анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	2	90000
8	қалқанша безді ынталандыратын гормонды бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
9	трийодтиронинді бақылау (Т3), 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
10	жалпы трийодтиронинді (Т3) анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	1	50000
11	тироксинді бақылау (Т4), 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
12	жалпы тироксинді (Т4) анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	1	50000
13	НСG бета суббірліктерін анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	1	65000
14	НСG + В бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
15	сынақ простатикалық спецификалық антигенді анықтауға арналған жинақ	упак	1	60000
16	сынақ бос простата-спецификалық антигенді анықтауға арналған жинақ	упак	1	60000
17	тест 25-гидроксивитамин D (25-ОН-VD) анықтау жинағы	упак	2	130000
18	М класындағы ревматоидты факторды анықтауға арналған тест жиынтығы	упак	1	50000
19	Димерді анықтауға арналған Тест жиынтығы	упак	3	195000
20	Бақылау Димер, 1/2/3 деңгей	упак	1	45000
21	Сынақ жоғары сезімтал с рекативті ақуызды анықтауға арналған жинақ	упак	10	400000
22	CRP бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	63000
23	Прокальцитонинді анықтауға арналған Тест жиынтығы	упак	2	150000
24	Прокальцитонинді бақылау, 1/2/3 деңгей	упак	1	63000
25	Сынақ сарысулық амилоидты ақуызды анықтауға арналған жинақ	упак	1	70000
26	Ферритинді анықтауға арналған Тест жиынтығы	упак	5	300000

- Жеткізу орны: 110000, Қостанай облысы, Тобыл қ., Механизаторлар к-сі, 15/1.

- Жеткізу мерзімі мен шарттары: тапсырыс берушінің тапсырысы бойынша 15 күнтізбелік күн ішінде.

- Әлеуетті өнім беруші жеткізілетін тауарларды жеткізуді, тасымалдауды, түсіруді ұйымдастыруға жауапты болады, сондай-ақ тауарларды жеткізуге байланысты барлық шығыстарды көтереді.

- Құжаттарды ұсыну (қабылдау) орны және баға ұсыныстарын берудің соңғы мерзімі:

110000, Қостанай облысы, Қостанай қ., Баймағамбетов к-сі, 5 үй, өтінімдерді берудің соңғы мерзімі 29.04.2024ж. сағат 10:00

- Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны: 29.04.2024ж. сағат 11:00, 110000, Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетов көшесі, 5 үй мекенжайы бойынша.

Қосымша ақпаратты мына телефон арқылы алуға болады: 87142286411

Бас дәрігер м.а.



Молдатаева Ж.Ж.