**Баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуды өткізу туралы № 14**

**хабарландыруға қосымша**

 №14 хабарландыруға қызығушылық танытқан барлық әлеуетті жеткізушілерге №2 лотта (ЭКГ гелі, орташа тұтқырлық, көлемі 250 г.) жалпы соммасы **"3500" орнына "35000"** деп қате көрсетілген.

**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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Атауы** | **Өлшем бірлігі** | **Саны**  | **Жалпы соммасы** |
| **1** | Ультрадыбыстық Гель, орташа тұтқырлық, 5кг қаптама | канистра | 3 | 18000 |
| **2** | ЭКГ гелі, орташа тұтқырлық, көлемі 250 г. | флакон | 5 | 3500 |

- **Жеткізу орны:** 110000, Қостанай облысы, Қостанай қ., Баймагамбетов к-сі, 5.

- **Жеткізу мерзімі мен шарттары:** Тапсырыс берушінің өтінімдері бойынша 15 күнтізбелік күн.

- 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 06.02.2023ж. сағат 10:00

**- Баға ұсыныстары бар конверттерді ашу күні, уақыты және орны:** 06.02.2023ж.сағат 11:00, 110000, Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Баймағамбетов көшесі, 5 үй мекенжайы бойынша.

**Қосымша ақпаратты мына телефон арқылы алуға болады: 87142286411**

Барлық басқа деректер өзгеріссіз қалады.