*Тендерлік құжаттамаға*

*1 қосымша*

*Приложение 1*

*к тендерной документации*

Сатып алынатын тауарлардың атауы

**Перечень закупаемых товаров**

Ұйымдастырушы: **«СҚО ДСБ» КММ «Мағжан Жұмабаев ауданының аудандык ауруханасы» ШЖҚ КМК»**

Тапсырыс беруші: **«СҚО ДСБ» КММ «Мағжан Жұмабаев ауданының аудандык ауруханасы» ШЖҚ КМК»**

***Организатор:*****КГП на ПХВ «Районная больница района Магжана Жумабаева» КГУ «УЗ акимата СКО»**

***Заказчики:* КГП на ПХВ «Районная больница района Магжана Жумабаева» КГУ «УЗ акимата СКО»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование**  **Тауардың атауы** | **Кол-во**  **Саны (көлемі)** | **Цена**  **Бағасы, теңге** | **Сумма**  **Сатып алуға бөлінген сома, теңге** | **Срок поставки Жеткізу мерзімі** | **Место поставки Жеткізілу орны**  **Төлем шарттары Условия оплаты** |
| **1** | Фиброгастроскоп | 1 | 11 696 316 | 11 696 316 | 90 календарных дней после подписания договора | «СҚО ДСБ» КММ «Мағжан Жұмабаев ауданының аудандык ауруханасы» ШЖҚ КМК », мекен-жайы: ҚР, СҚО, Мағжан Жұмабаев ауданы,Булаев каласы,Мира көшесі,8 ғимарат, ( хирургиялық бөлімше).  **КГП на ПХВ «Районная больница района Магжана Жумабаева» КГУ «УЗ акимата СКО»**, по адресу РК, СКО, район Магжана Жумабаева, г.Булаево, ул. Мира, здание 8 (хирургическое отделение).  Тапсырыс беруші болады, жеткізушінің есеп шотына 30 банктік күн ішінде факті бойынша тауарды алған. Оплата Заказчиком Поставщику будет производиться на расчетный счет поставщика в течение 30 банковских дней по факту получения товара. |
|  | **Итого** |  |  | **11 696 316** |  |  |

**Итого сумма: 11 696 316 ( Одиннадцать миллионов шестьсот девяноста шесть тысяч триста шестнадцать) тенге**

**Жиыны сомасы: 11 696 316 (Он бір миллион алты жүз тоқсан алты мың үш жүз он алты) теңге**

**Бас дәрігері С.Ө.Әмрин**