

Қостанай облысы әкімдігі  
денсаулық сақтау басқармасы  
«Қостанай қалалық  
балалар ауруханасы» ҚМК

ҚТП "Қостанайская городская детская больница"

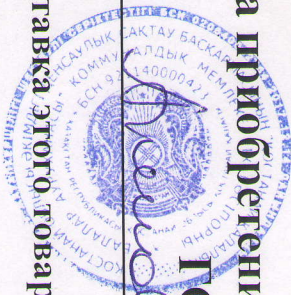
**Заявка на приобретение лекарственных средств в рамках**

**ГОБМП и ИМН**

Утверждаю: \_\_\_\_\_ г.л. врач Аленова К. К.

Дата 15.10.18

Примечание: поставка этого товара должна осуществляться по графику, еженедельно, по заявке



№ п/п	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного средства (международное непатентованное название или состав)	Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы	Единица измерения	Пределная цена (Приказ Министра здравоохранения РК от 16 марта 2018 года № 112 "Об утверждении предельных цен на ЛС и ИМН в рамках ГОБМП и средств обязательного социального медицинского страхования)	Кол-во	Сумма
1	В05ВВ01	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9 % 100 мл	флакон	105,76	2400	253824
2	В05СВ01	Натрия хлорид	раствор для инфузий 0,9 % 250 мл	флакон	132,07	1800	237726
<b>Итого:</b>						<b>4200</b>	<b>491550</b>
№ п/п	Наименование	Характеристика	Единица измерения	Цена	Кол-во	Сумма	

1	Наконечник для дозаторов	универсальный 5-250 мкл № 500 (тип 1)	упаковка	1000	4	4000
<b>Итого:</b>						
						4000