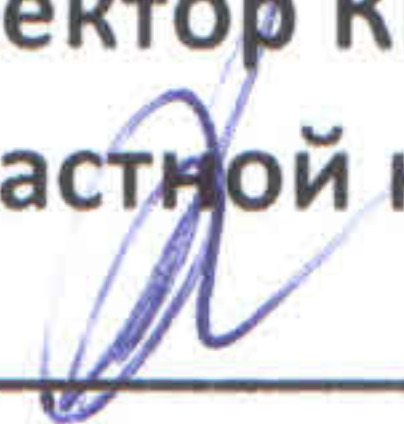


"УТВЕРЖДАЮ"

Директор КГП на ПХВ

Областной кож-вен.диспансер

 Бердешева М.

ЗАЯВКА

На реагенты для лаборатории через портал по бесплатным услугам на май месяц 2019г.

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Набор реагентов ВПГ 1,2 типов	шт	2	27 800	55 600
2	Набор реагентов гарднереллы вагиналис	шт	2	26 500	53 000
3	Набор реагентов кандиды альбиканс	шт	2	26 500	53 000
4	Набор реагентов микоплазмы хоминис	шт	2	26 500	53 000
5	Набор реагентов Нейсерии гонореи	шт	2	26 500	53 000
6	Набор реагентов трихомоноса вагиналис	шт	2	26 500	53 000
7	Набор реагентов уреоплазмы уреалитикум	шт	2	26 500	53 000
8	Набор реагентов Хламидии трахоматис	шт	2	26 500	53 000
9	Набор реагентов цитомегаловируса человека	шт	2	27 900	55 800
10	Проба-Рapid	уп	3	12 000	36 000
11	Аскарида - IgG	наб	4	40 800	163 200
12	Лямблиоз-G/A	наб	4	28 800	115 200
13	Описторхоз- IgG	наб	4	28 800	115 200
14	ИТОГО				912 000

Зав.лаборатории:



Мухамбетова М.Ж.

Глав.м/с:

Жиенкулова К.С.

26.04.2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АОКВД



Бердешева М.У.

**Заявка на лекарственные средства по ГОБМП
Стационарное отделение 2019г**

№ пп	МНН	Характеристика препарата.	Ед. изм.	Кол- во	цена	Сумма, тенге
1	Поллезин	капли 10мг/мл 20мл **	фл	70	2696	188720
2	Валерианы экстракт	Таб 20мг №50	уп	30	73	2190
3	Водорода перекись	3% 40,0 **	фл	100	37	3700
4	Амбро сироп	75мг/ во флаконе 100мл	уп	20	769	15380
5	Ацикlostад	крем 5% 5гр **	шт	80	210	16800
6	Аммиак	р-р 10% 10 мл **	фл	10	48	480
7	Нифедипин табл	10 мг №50	уп	3	750,00	2 250
8	Уголь активированный	0,25мг №10 табл.	уп	200	37,7	7540
9	Трисоль	р/р для/инф 400мл **	фл	400	211,12	84448
10	Аспаркам	таблетки	уп	100	210	21000
11	Парацетамол	500мг Таб №10 **	уп	100	41	4100
12	Дротаверина гидрохлорид	Таб № 10	уп	20	60	1200
13	Фолиевая кислота	Таб 1 мг №50 **	уп	50	151	7550
14	Хлоргексидина биглюконат	0,05% 100мл	фл	100	65,00	6500
15	Тетрациклин АКОС	Мазь 3% 15г **	уп	100	113	11300
	ИТОГО					373158

Главная медсестра  Жиенкулова К.С.
29.04.2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АОКВД

 Бердешева М.У.

**Заявка на изделия медицинского назначения по ГОБМП на
диспансерное отд 2019 г**

№	МНН	Характеристика препарата.	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма, тенге
1	Вата нестерильная	50 гр	шт	300	66,9	20 070
2	Лейкопластырь	бумажный 2,5*500 мм	шт	100	76,70	7670
3	КБУ с желтым пакетом	2,5 литр с пакетом	шт	30	150,00	4500
	ИТОГО					32240

Главная м/с:  Жиенкулова К.С.

29.04.2019г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор АОКВД



Бердешева М.У.

**Заявка на изделия медицинского назначения по ГОБМП на
стационарное отд**

№	МНН	Характеристика препарата.	Ед. изм.	Кол- во	Цена	Сумма, тенге
1	Шапочка берет	одноразовый не стер	шт	500	7,70	3 850
2	Шприц	инъекционный одноразовый 10мл	шт	3 000	13,50	40500
3	противопедикулезный препарат	Раствор для наружного применения 0,5% по 60 мл	фл	2	1500	3000
4	Лейкопластырь	бумажный 2,5*500 мм	шт	300	76,70	23010
5	Противочумный комплект одноразовый		шт	2	4500	9000
	ИТОГО					79360

Главная медсестра
29.04.2019г.



Жиенкулова К.С.