Приложение №1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование лекарственных средств** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Выделенная сумма в тенге** | **Место поставки** | **Срок и условия поставки** |
| 1 | Мегапим 1000мг | фл | 250 | 450000 | г.Талдыкорган ул.Ескельды би 285 | по заявке заказчика |
| 2 | Медовир 250мг №10 | уп | 40 | 312332 |
|  | | | | 762332 |  |  |