Приложение №1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование изделий мед.назначения**  | **Ед. изм.** | **Кол-во**  | **Выделенная сумма в тенге** | **Место поставки** | **Срок и условия поставки** |
| 1 | Пентоглабин 50 мг 50мл | фл | 5 | 77337 | г.Талдыкорган ул.Ескельды би 285 | по заявке заказчика |
|  | 386685 |  |  |