Перечень закупаемых товаров

Приложение 1

№ п/п	Наименование заказчика	Наименование товара	Един изм.	Количество	Срок поставки	Место поставки	Размер авансового платежа, %	Сумма,выделенная на закуп (тенге)
1	2	3	4	5	7	8	9	10
1		Антиген кардиолипиновый	упаковка	5	май-декабрь 2019г., в течении 5 рабочих дней с даты заявки Заказчика.	г.Петропавловск, ул.2-ая Кирпичная,6	0	97 500
								97 500