

«Согласовано»
Главный бухгалтер
ГКП на ПХВ Талдыкорганская
городская поликлиника №2
Г. Конкельдиева
« » _____ 2017 год

«Утверждено»
Директор
ГКП на ПХВ Талдыкорганская
городская поликлиника №2
С. Нурмухамбетова
« » _____ 2017 год



Заявка
Для определения крови.
«17»мая 2017 год

№	Наименование	Характеристика	Пред. цена	Ед.из м	Кол-во	сумма
1	планшет	для определения группы крови П-50	800	шт	300	240000
2	Эритрогест-Циликлон Анти А	10доз ,10мл	820	фл	10	8200
3	Эритрогест-Циликлон Анти В	10доз ,10мл	820	фл	10	8200
4	Эритрогест-Циликлон Анти Д супер	10доз ,5мл	920	фл	10	9200
						265600

Заявитель Оразкожаева С.Б.