



« » 2017 год

**Заявка  
растворов в дневной стационар.  
на 5 месяцев**

| № | Наименование<br>лекарственного<br>средства | Лекарственная форма | Пред.<br>цена | Ед.изм | Кол-во | сумма          |
|---|--------------------------------------------|---------------------|---------------|--------|--------|----------------|
| 1 | Перекись водорода                          | Раствор 3% 250мл    | 340           | фл     | 20     | 6800           |
| 2 | новокаина                                  | Раствор 0,5%250мл   | 310           | фл     | 100    | 31000          |
| 3 | натрия хлорида                             | Раствор0,9%200мл    | 160           | фл     | 12000  | 1920000        |
| 4 | натрия хлорида                             | Раствор0,9%-100мл   | 140           | фл     | 20     | 2800           |
| 5 | калия хлорид                               | раствор 7,45%-200мл | 410           | фл     | 100    | 41000          |
| 6 | Глюкоза                                    | раствор 5%-200мл    | 250           | фл     | 3500   | 875000         |
|   |                                            |                     |               |        |        | <b>2876600</b> |

Главный бухгалтер  
Зав. дневного стационара  
Главная м/с

Конкельдиева К  
Жанабекова И  
Оразкожаева