

Утверждаю
Директор ГКП на ПХВ КЦРБ
Бегнияз Г.С.

" 12 " 03 2020г



Заявка на лекарственные средства на 2020 год

№	Наименование ЛС	Характеристика	Ед. изм.	Цена	Количество	Сумма
1	Цоликлон Анти А	10мл	фл	1 800,00	3,00	5400
2	Цоликлон Анти В	10мл	фл	1800	3	5400
3	Цоликлон Анти АВ	10мл	фл	1600	2	3200
4	Цоликлон Анти супер Д	10мл	фл	3400	1	3400
Итого:						17400