

Перечень приобретаемых товаров

Конкурс по выбору поставщика товара по приобретению мягкого инвентаря

№	Наименование заказчика	Наименование товара (услуг)	Единица измерения	Количество, объем
1	2	3	4	5
1	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Кофта трикотажная с длинным рукавом	штук	39
2	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Футболка	штук	70
3	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Ветровка	штук	30
4	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Тапочки домашние	пара	35
5	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Пижамы	штук	40
6	КГУ «Центр поддержки детей, нуждающихся в специальных социальных услугах «Асем» управления образования Карагандинской области	Трико спортивное	штук	39

Условия поставки	Срок поставки	Место поставки	Размер авансового платежа, %	Сумма, выделенная для приобретения (по лотам), тенге
6	7	8	9	10

DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	214500-00
DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	245000-00
DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	300000-00
DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	105000-00
DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	194000-00
DDP	По заявке заказчика 2026 г.	Карагандинская область, г.Караганда, ул. Чехова, дом 8	0	273000-00

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись руководителя организатора конкурса

Должность фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись руководителя Заказчика

Директор
/ Аманжол С.В.

/ _____ / _____

Дата 20.04.2026г.

Дата _____

М.П. (при наличии) Директор

М.П. (при наличии)



* Полное описание и характеристика товаров (услуг) указывается в техническом задании