

Опис предмету закупівлі та технічні й інші вимоги.

Учасник визначає ціну з урахуванням усіх своїх витрат, податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені.

Дослідження	Перелік показників для обстеження	Кількість
Гормони щитоподібної залози	ТТГ	45
	Т4 вільн	45
	паратгормон	5
Гормони наднирникових залоз	17-ОПГ	25
Гормони гіпофізу	СТГ	40
	ФСГ	10
	ЛГ	10
Порушення вуглеводного обміну	С-пептид	30
	мікроальбумінурія	50
Феритин		90
Індекс насичення трансферину		45
Вміст заліза у сироватці крові		45

Технічні вимоги:

Надання послуг здійснюється згідно направлень Замовника. Забір повинен здійснюватися на території м. Суми.

Комерційні пропозиції надавати на електронну адресу sokdl_ek@ukr.net до **26.03.2021**

Закупівля буде проводитись прямим договором, строк дії договору до 31.12.2021 року.

КНП СОР «Обласна дитяча клінічна лікарня»
(0542)78-09-07 економісти ОДКЛ