

## КОММЕРЧЕСКОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

№	Требования	Краткая информация
1.	Полное название компании, год основания, УНП *	Учреждение «Гомельская областная клиническая больница» УНП 400082307
2.	Почтовый адрес, телефон, веб-сайт, e-mail,	246029 Г.Гомель, ул.Бр.Лизюковых, 5 тел.34-72-07 <a href="http://www.gokb.by">www.gokb.by</a> e-mail: reghosp@mail.gomel.by
3.	Вид деятельности *	Медицинские услуги
4.	Товары/услуги, предлагаемые на экспорт (в т.ч. код ТН ВЭД, артикул, технические характеристики и др.)*	Услуги в области здравоохранения (код 2200)
5.	Наличие сертификатов, разрешений, лицензий и т. д. *	Не требуется
6.	Возможность гарантийного и сервисного обслуживания за рубежом	
7.	Страны, регионы Российской Федерации: - в которые компания в настоящее время реализует товары/услуги; - потенциальные партнеры	Брянская область РФ
8.	Базовые цены, скидки и условия предоставления	Прейскурант на сайте <a href="http://www.gokb.by">www.gokb.by</a>
9.	Объем и условия поставки (минимальная / максимальная партия товара, транспортировка, хранение)	Не ограничен
10.	Условия продажи продукции (прямые переговоры, тендеры, через биржу)	
11.	Предприятие закупает (в т.ч. код ТН ВЭД, артикул, технические характеристики и др.)*	
12.	Отдел снабжения: телефон, e-mail	+375232 34 71 85 reghosp@mail.gomel.by
13.	Дополнительная информация, комментарии	

\* поля, обязательные к заполнению.

Главный врач учреждения

В.А. Бугаков