**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№4.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Алматы, пр. Аль-Фараби, 146 | 16 час. 00 мин. 22 января 2020 года |

Организатор / Заказчик: АО «Научный центр педиатрий и детской хирургии»

На основании Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее – Правила) АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии» проводит закуп и оформляет настоящий протокол итогов закупа способом запроса ценовых предложений.

1. **Краткое описание и цена закупаемых товаров, их торговое наименование, фармацевтических услуг:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Характеристика, лекарственная форма** | **Ед.изм.** | **Коли-чество** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Месна | раствор для внутривенного введения в ампулах 400 мг/4 мл | амп | 2000 |  765,55  | **1 531 100,00** |
|   | **ВСЕГО:** |   |   |   |  | **1 531 100,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | - | - |

1. **Потенциальные поставщики, присутствовавшие при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
| 1 |  |  |

**3. Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа или договор на оказание фармацевтических услуг, и цена такого договора:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Адрес** | **Сумма договора** |
| 1 | - | - | - |

**См. приложение Протокол 4.2**