**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

№6

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 12 час. 00 мин.  29 января 2019 года |

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

На основании Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристика, форма выпуска** | **Ед.изм** | **Коли-чество** | **Цена, тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | Набор для постоянной почечной терапии для детей (для аппарата Система острого диализа multiFiltrat) | Набор для постоянной заместительной почечной терапии (гемофильтр, системы магистралей). - Гемофильтр: Материал корпуса: поликарбонат; материал мембраны: Polysulfone; толщина стенки: 35 мкм; внутренний диаметр: 220 мкм; эффективная поверхность: 1,4 м2; макс. поток крови: 20% от эффективного потока крови; рекомендуемый поток крови: 100-350 мл/мин; стерилизация: паром. - Системы магистралей: Материал магистралей/линий: ПВХ; материал коннекторов и других компонентов: поликарбонат, ПВХ, АБС, ПЭ, ПА; диаметр памп-сегмента: 6,4 мм; объем заполнения: 147-159 мл; стерилизация: ЭО. | набор | 1 | 42 500,00 | 42 500 |
| 2 | Набор для постоянной почечной терапии для детей (для аппарата Система острого диализа multiFiltrat) | Набор для постоянной заместительной почечной терапии (гемофильтр, системы магистралей). - Гемофильтр: Материал корпуса: поликарбонат; толщина стенки: 35 мкм; внутренний диаметр: 220 мкм; эффективная поверхность: 0,2 м2; объем заполнения (кровь/фильтрат) – 18 мл/49 мл; макс. поток крови: 20% от эффективного потока крови; рекомендуемый поток крови: 10-100 мл/мин; стерилизация: паром. Системы магистралей: Материал магистралей/линий: ПВХ; материал коннекторов и др.компонентов: поликарбонат, ПВХ, АБС, ПЭ, ПА; Диаметр памп-сегмента: 6,4 мм; объем заполнения: 147-159 мл; стерилизация: ЭО. | набор | 2 | 46 000,00 | 92 000 |
| 3 | Раствор для гемофильтрации 2 ммоль/л калия (для аппарата Система острого диализа multiFiltrat) | 2 ммоль/л калия - мешок с одним отделением, содержащим 5 л раствора для гемофильтрации. 1000 мл раствора содержат: Хлорид натрия 5.961 г Хлорид калия 0.1491 г Натрий (S) - молочнокислый раствор 50 % передача 4.260 г натрия (S) - лактат Хлорид кальция двухводный 0.2205 г Хлорид магния шестиводный 0.1017 г Безводная глюкоза 1.000 г как моногидрат Глюкозы 1.100 г Na+ 140 ммоль K+ 2.0 ммоль Ca2+ 1.5 ммоль Mg2+ 0.50 ммоль Cl- 108 ммоль Лактат- 38 ммоль Глюкоза 5.5 ммоль | шт | 50 | 12 000,00 | 600 000 |
|  |  | ***Для автоматического четырехканального коагулометра*** |  |  |  |  |
| 4 | Тест-система "Тромбопластин" (Thromboplastin L). | "Жидкий тромбопластин" (10 x 10 мл) Суспензия тромбопластина из мозга кролика. В наборе содержится 100 мл оптически прозрачной рабочей смеси реагентов. Состав: (10 x 10,0 мл) Суспензия тромбопластина из мозга кролика (10 x 10,0 мл) Раствор хлорида кальция 0.025M | набор | 2 | 39 900,00 | 79 800,00 |
|  |  |  |  |  |  | **814 300,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «Лабтроник» | 24.01.2019 г 16:15 |
| 2 | ТОО «AZ Медикал» | 28.01.2019 г. 16:55 |

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

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

1. **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 | ТОО «AZ Медикал» | г.Костанай, ул.Дулатова, 267 | 734 500,00 |

**См.приложение Итоги-6**