**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 гХлорид калия 0.1491 гНатрий (S) - молочнокислый раствор 50 % передача 4.260 г натрия (S) - лактатХлорид кальция двухводный 0.2205 гХлорид магния шестиводный 0.1017 гБезводная глюкоза 1.000 гкак моногидрат Глюкозы 1.100 гNa+ 140 ммольK+ 2.0 ммольCa2+ 1.5 ммольMg2+ 0.50 ммольCl- 108 ммольЛактат- 38 ммольГлюкоза 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**