**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№18.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 17 час. 25 мин. 19 февраля 2021 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Характеристика** | **Ед.****изм** | **Коли-чество** | **Цена, тг** | **Сумма, тг** |
| 1 | Метотрексат | раствор для инъекций 1000 мг | флакон | 540 | 21 329,26 | 11 517 800,40 |
| 2 | Даунорубицин | порошок для приготовления раствора для инфузий, 20 мг | флакон | 80 | 5 713,89 | 457 111,20 |
| 3 | Циклоспорин | капсула 50 мг | капсула | 50 | 213,96 | 10 698,00 |
| 4 | Микофеноловая кислота | капсула 250мг | капсула | 100 | 114,02 | 11 402,00 |
| **ВСЕГО:** |  |  |  |  | **11 997 011,60** |

 **Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «медак фарма» | 18.02.2020 г. 17:20ч. |

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 «медак фарма» | г. Алматы, ул. Гагарина 309, оф.55 | 10 746 000,00 |

**См. приложение Протокол 18.1**