**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

№19

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 15 час. 00 мин.  17 февраля 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** | **Количество** | **Цена, тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | Меркаптопурин | таблетки 50 мг | шт | 20 000 | 75,00 | 1 500 000 |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «ИНТЕРФАРМСЕРВИС» | 14.02.2019 г 15:27 |
| 2 | ТОО «KAZBIOTECH» | 15.02.2019 г. 10:30 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
| 1 | ТОО «KAZBIOTECH» | Кудабаев М.Ж. |

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 «ИНТЕРФАРМСЕРВИС» | Алматинская обл., п.Ынтымак, ул.Толе би, 18 | 1 200 000,00 |

**См.приложение Итоги-19**