**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№36**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 13 час. 30 мин. 02 мая 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фармакологическая группа/ МНН** | **Характеристика препарата с указанием дозировки, концентрации и лекарственной формы** | **Единица измерения** | **Коли-чество** | **Цена** |  **Сумма, тг**  |
| 1 | Альбумин | раствор для инфузий 10 %, 100 мл | флакон | 300 | 6708,37 | 2 012 511,00 |
| 2 | Вазелин | мазь для наружного применения 25 г | туба | 1000 | 51,98 | 51 980,00 |
| 3 | Водорода перекись | раствор 3 % 50 мл | флакон | 1200 | 25,08 | 30 096,00 |
| 4 | Декстроза | раствор для инфузий 10 % 400 мл | флакон | 300 | 215,97 | 64 791,00 |
| 5 | Кладрибин | раствор для инъекций 1 % | флакон | 10 | 31473,12 | 314 731,20 |
| 6 | Протамин  | 1000 МЕ раствор по 10мл | флакон | 120 | 3164,00 | 379 680,00 |
|  |  |  |  |  |  | **2 853 789,20** |

 **Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС» | 22.04.2019 г. 10:21 |

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 «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС» | г.Алматы, ул. Маметова,54, | 54 600,00 |

**См. приложение Итоги-36**