**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№36.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 14 час. 10 мин.  02 апреля 2020 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 | Протамин | раствор для инъекций 5000 МЕ\5 мл | шт | 100 | 1 180,00 | 118 000,00 |
| 2 | Хлоропирамин | раствор для инъекций 2% 1 мл | ампула | 400 | 75,64 | 30 256,00 |
| 3 | Кружка Эсмарха | Кружка Эсмарха, одноразовая №3 (пластик, на 2000мл.) | шт | 5 000 | 704,00 | 3 520 000,00 |
| 4 | Марля медицинская | Марля медицинская отбеленная, плотность не менее 36 гр./м2. Соответствует ГОСТ 9412-93. Длина рулона не менее 1000 п.м., ширина не менее 90 см. Марля изготовлена из пряжи 100% хлопок. Марля простого полотняного плетения 1/1, число нитей - не менее 18 нитей на квадратный см. Капиллярность не менее 10 см/ч, белизна не менее 80%. Марля намотана в рулон на картонную или пластиковую втулку. | п.метр | 10 000 | 123,20 | 1 232 000,00 |
|  | **Всего:** |  |  |  |  | **4 900 256,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО "Интерфармсервис" | 27.03.2020г 15:25ч |
| 2 | ТОО "Pharmprovide" | 30.03.2020г 13:21ч |

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 "Интерфармсервис" | Алм. Обл, Илийский р-он,п. Ынтымак, ул. Толе би, 18 | 118 000,00 |
| 2 | ТОО "Pharmprovide" | г. Алматы, ул. Гоголя, 89А | 1 230 000,00 |

**См. приложение Протокол 36.1**