**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№41**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 13 час. 00 мин. 14 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Форма выпуска** | **Ед.изм** | **Коли-чество** | **Цена, тг** |  **Сумма, тг**  |
| 1 | Фенилэфрин | капли глазные 2,5 % 5 мл | флакон | 100 | 1113,46 |  111 346,00  |
|
| 2 | Ибупрофен  | суспензия для приема внутрь 100мг/5мл | фл | 250 | 500,25 |  125 062,50  |
|
| 3 | Лоперамид | капсула 2 мг | капсула | 2000 | 7,26 |  14 520,00  |
| 4 | Тропикамид | капли глазные 0,5 % 10 мл | флакон | 100 | 433,93 |  43 393,00  |
| 5 | Тропикамид | капли глазные 1 % 10 мл | флакон | 100 | 761,96 |  76 196,00  |
| 6 | Фитоменадион  | Раствор для внутримышечного введения 10мг/мл 1 мл  | амп | 200 | 298,00 |  59 600,00  |
| 7 | Фиксатор Лейшмана, фас. 1 л. | Предназначены для окраски / фиксации и окраски форменных элементов крови | литр | 10 | 6 325,00  |  63 250,00  |
| 60-дневная потребность |
| 8 | Циклоспорин | капсула 100 мг | капсула | 50 | 182,84 |  9 142,00  |
|
| 9 | Циклоспорин | капсула 50 мг | капсула | 100 | 117,47 |  11 747,00  |
|
|  |  |  |  |  |  | 514 256,50 |

 **Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС» | 13.05.2019 г. 09:40 |

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.Маметовой, 54 | 142 050,00 |

**См. приложение Итоги-41**