**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№47.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 17 час. 20 мин. 15 мая 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 | Цитарабин | порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций 100 мг/ раствор для инъекций и инфузий 100 мг | флакон | 500 | 777,39 | 388 695,00 |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  | **388 695,00** |

 **Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | - | - |

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 | - | - | - |

Закуп признан несостоявшимся на основании п.112 Правил (абзац 3).

**См. приложение Протокол 47.1**