**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№62**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 15 час. 30 мин.  05 сентября 2019 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **лекарственная форма** | **Ед.изм** | **Количество** | **Цена, тг** | **Сумма, тг** |
| 1 | Игла для трепанобиопсии костной ткани, размером 11G 15 см | Игла для трепано-биопсии BEST LISAS (BST) | шт | 10 | 26 000,00 | 260 000 |
| 2 | Игла для трепанобиопсии костной ткани, размером 9G 15 см | Игла для трепано-биопсии BEST LISAS (BST) | шт | 10 | 26 000,00 | 260 000 |
| 3 | Игла для трепанобиопсии костной ткани, размером 11G 10 см | Игла для трепано-биопсии костного мозга BSL1110 | шт | 10 | 26 000,00 | 260 000 |
| 4 | Игла для трепанобиопсии костной ткани, размером 9G 10 см | Игла для трепано-биопсии костного мозга BSL0910 | шт | 10 | 26 000,00 | 260 000 |
|  |  |  |  |  |  | 1 040 000,00 |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «ТОО Micro Solutions» | 28.08.2019 г. 10:50ч. |
| 2 | ТОО «Best Equip» | 29.08.2019 г. 10:35ч. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
|  | ТОО «ТОО Micro Solutions» |  |
|  | ТОО «Best Equip» | Ушпаева Ж.М. |

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 «ТОО Micro Solutions» | г. Караганд,пр. Бухаржырау, д.24, офис 305, улица Маметова, д.67 | 338000,00 |
| 3 | ТОО «Best Equip» | г. Алматы, ул. Желтоқсан, 111А, офис 3 | 442000,00 |

**См. приложение Итоги-62**