**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

№70

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 11 час. 30 мин.  21 сентября 2018 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** | **Характеристика** | **Ед.изм** | **Количество** | **Цена, тг** | **Сумма, тг** |
| 1 | Кабель пациента (отведения) универсальный, для аппарата Электрокардиограф Cardiofax S ECG 1250K | Кабель пациента на 12 общепринятых отведений, количество проводов - 10, Тип разъема DA-15, тип вилки прямой, диаметр штекера - 4 мм. | шт | 1 | 50 000,00 | 50 000,00 |
| 2 | Сульфаметоксазол и Триметоприм | суспензия для перорального применения 240 мг/5 мл 100 мл | фл | 500 | 355,08 | 177 540,00 |
| 3 | Этопозид | концентрат для приготовления раствора для инфузий 100 мг/5 мл | фл | 900 | 1 602,24 | 1 442 016,00 |
| 4 | Декстроза | раствор для инъекций 40 %, 20 мл | фл | 2000 | 51,23 | 102 460,00 |
|  |  |  |  |  |  | **1 772 016,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «Интерфармсервис» | 20.09.2018г. 12:00 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
|  | - |  |

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» | г. Алматинская область, Илийский район, с. Ынтымак, ул.Толе би, дом 18 | 1 440 000,00 |

**См.приложение Итоги-70**