**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№72.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 11 час.00 мин. 14 сентября 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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Техническое характеристика** | **Ед. изм** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма, в тенге** |
| 1 | Эндотрахеальная трубка | №3 без манжеты | шт | 100 | 250,00 | 25 000,00 |
| 2 | Аспирационный катетер | с вакуумконтролем, стерильный, однакратного применения, размер (СН)12 | шт | 200 | 57,00 | 11 400,00 |
| 3 | Бумага для ЭКГ Nihon Kohden cardiofax | 110 \* 140 \*142 | пач | 100 | 770,00 | 77 000,00 |
|  |  |  |  |  |  | **113 400,00** |
| **Лекарственные средства** |
| 1 | Пантопразол, раствор в/в 40мг | раствор в/в 40мг | фл | 700 | 1 009,91 | 706 937,00 |
|
| 2 | Кальция глюконат раствор 10%10мл | раствор 10%10мл |  | 5000 | 71,60 | 358 000,00 |
|
|  |  |  |  |  |  | **358 000,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО "Алма-Мед" | 08.09.2020 г. 09:30ч. |
| 2 | ТОО "Pharmprovide" | 08.09.2020 г. 10:15ч. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Представитель** |
| 1 | - | - |

**3. 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 "Алма-Мед" | г. Алматы, ул. Пятницкого 52 | 23 000,00 |
| 2 | ТОО "Pharmprovide" | г. Алматы, ул. Блока 14 | 11 400,00 |

**См. приложение Протокол 72.1**