**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№76.2**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 11 час. 25 мин. 07 октября 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 | Пантопразол | Порошок для приготовления раствора для инъекций, 40 мг | Флакон | 700 | 1 009,91 | 706 937,00 |
| 2 | Аллопуринол | Таблетки, 100 мг | таблетка | 1000 | 18,08 | 18 080,00 |
| 3 | Ксилометазолин | Назальные капли, 0.05 %, 10 мл | флакон | 150 | 274,22 | 41 133,00 |
| 4 | Кальция глюконат стабилизированный | Раствор для инъекций, 100 мг/мл, 10 мл | ампула | 2000 | 71,96 | 143 920,00 |
| 5 | Парацетамол | Суспензия, 250 мг/5 мл, 100 мл | Флакон | 200 | 836,5 | 167 300,00 |
| 6 | Дексаметазон | Капли глазные, 1 мг/мл, 10 мл | флакон | 150 | 167,64 | 25 146,00 |
| **Всего:** |  |  |  |  | **1 102 516,00** |

 **Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО "КФК МЕДСЕРВИС ПЛЮС" | 02.10.2020 09:45 |
| 2 | ТОО "Инкар" | 02.10.2020 10:10 |

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. Маметова 54 | 139 000,00 |
| 2 | ТОО "Инкар" | г. Алматы, пр. Сейфуллина 404/67 | 833 920,00 |

**См. приложение Протокол 76.1**