**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

№84

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 14 час. 00 мин.  10 января 2019 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, форма выпуска** | **Ед. изм** | **Коли-чество** | **Цена, тенге** | **Сумма, тенге** |
| 1 | Филграстим | раствор для подкожного и внутривенного введения 30 МЕ/0,5 мл | шприц-тюбик / флакон | 150 | 4457,62 | 668 643,00 |
|  | **Всего:** |  |  |  |  | **668 643,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС» | 08.01.2019 г. 10:45ч. |

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.Маметовой, 54 | 668 643,00 |

**См. приложение Итоги-84**