**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№85**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 15 час. 00 мин. 22 ноября 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** | **Характеристика** | **Ед.изм** | **количество** | **цена** | **сумма** |
| 1 |  Пропофол  |  эмульсия для в/в введения 1%10мл  |  фл  |  500,00  | 1 498,50 | 749 250,00 |
| 2 |  Магния гидроксид, алюминия гидроксид  |  суспензия для приема внутрь 15 мл  |  пакет  |  300,00  | 64,15 | 19 245,00 |
| 3 |  Ибупрофен  |  крем для наружного применения 100 г  |  туба  |  100,00  | 1 565,16 | 156 516,00 |
| 4 |  Колекальциферол  |  капли оральные 4000 МЕ/мл по 10 мл  |  фл  |  50,00  | 463,18 | 23 159,00 |
| 5 |  Симетикон  |  суспензия 50 мл  |  фл  |  200,00  | 1 421,37 | 284 274,00 |
| 6 |  Стерофундин  |  раствор для инфузии 500мл  |  фл  |  100,00  | 462,35 | 46 235,00 |
|  |  |  |  |  |  | **1 278 679,00** |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «Авиценна-ЛТД» | 12.11.2019 г. 14:35ч. |
| 2 | ТОО «Pharmprovide» | 18.11.2019 г. 10:15ч. |

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 «Авиценна-ЛТД» | г.Алматы,ул.Радлова, 65, офис 203 | 749 000,00 |
|  | ТОО «Pharmprovide» |  | 46 235,00 |

**См. приложение Итоги-85**