**Протокол итогов**

**закупа способом запроса ценовых предложений**

**№86**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 146 | 11 час. 00 мин. 29 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** | **Коли-чество** | **цена** | **сумма** |
| 1 | Артериальный катетер Сельдингер | Артериальный катетер по Сельдингеру материал катетера рентгенконтрастный полиуретан диаметр 24 G, длина 5 см; В наборе проводник, игла, прозрачная удлинительная линия с зажимом, колпачок. | шт | 50 | 10 000,00 | 500 000 |
| 2 | Фолат реагент | Реагент для ИХЛ анализатора Architect 2000, в наборе 100 шт  | набор | 1 | 143 352,00 | 143 352 |
| 3 | Фолат Калибратор | Реагент для ИХЛ анализатора Architect 2000, в наборе 1 шт | набор | 1 | 85 536,00 | 85 536 |
| 4 | Оксолин | мазь назальная 0,25%, 10 г | шт | 25 | 206,57 | 5 164 |
|   |   |   |   |   |   |  **734 052**  |

**Дата и время представления ценового предложения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата и время** |
| 1 | ТОО «MEDICAL MARKETING GROUP KZ» (Медикал Маркетинг Групп КЗ) | 19.11.2019 г. 10:51ч. |
| 2 | ТОО «Нур-Торе» | 25.11.2019 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 «MEDICAL MARKETING GROUP KZ» (Медикал Маркетинг Групп КЗ) | г.Алматы,ул.Толе би, 291 | 485 000,00 |
|  | ТОО «Нур-Торе» | г.Шымкент, пр.Б.Момышулы, 21А | 228 888,00 |

**См. приложение Итоги-86**