

Протокол № 45
на закуп медицинских изделий в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования способом запроса ценовых
предложений на 2023 год (объявление № 45 от 27.10.2023 года)

город Хромтау

08 ноября 2023 года

1. Организатор/ заказчик закупок: Государственное коммунальное предприятие «Хромтауская районная больница» на праве хозяйственного ведения государственного учреждения «Управление здравоохранения Актюбинской области» (юридический адрес: Актюбинская область город Хромтау, проспект Абая 11, БИН 990240006931, ИИК KZ066017121000000216 в АО «Народный Банк Казахстана») провел закуп медицинских изделий способом запроса ценовых предложений в соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденного Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110, далее – Правила, на Интернет-ресурсе <http://khromtaucrb.kz> с 27.10.2023 года по 03.11.2023 года

2. Проведены процедуры вскрытия конвертов 03.11.2023 года в 14.00 часов комиссией в составе:

Сергазин М.К. – председатель комиссии;

Тлеуова Г.Б, Туржанова Д.Б. – члены комиссии;

Истаева М.А. – секретарь комиссии.

3. Ценовые предложения предоставлены следующими потенциальными поставщиками:

3.1. ИП Куц (02.11.2023 года в 16.15 часов)

№ лота	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена за ед., тг.	Итого, тг	Срок поставки
1	Пробозаборник BS-240 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата, с выездом инженера для установки)	набор	1	702 450	702 450	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

2	Аланинаминотрансфераза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	69 590	69 590	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
3	Альфа-амилаза R1: 1x38 мл + R2: 1x10 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	105 505	105 505	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
4	Аспартатаминотрансфераза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	69 590	69 590	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
5	Глюкоза R1: 4x40 мл + R2: 2x20 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	58 330	58 330	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
6	Железо с калибратором и контролем R1: 2x40 мл+R2: 1x16 мл + Calibrator 1x1.5 мл+Control 1x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	137 920	137 920	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
7	Кальций R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	55 325	110 650	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
8	Креатинин R1: 2x27 мл + R2: 1x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	88 920	177 840	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
9	Магний R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	79 345	158 690	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
10	Мочевая кислота R1: 4x40 мл + R2: 2x20 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	88 900	177 800	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней
11	Мочевина R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	58 720	117 440	По заявке заказчика в течении 15 календарны х дней

12	Общий белок R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	42 230	84 460	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
13	Общий билирубин R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	103 600	207 200	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
14	Билирубин прямой R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	103 600	103 600	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
15	Общий холестерин R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	2	79 345	158 690	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
16	Триглицериды R 4x40 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	159 200	159 200	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
17	Щелочная фосфатаза R1: 4x35 мл + R2: 2x18 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	53 940	53 940	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
18	Мультикалибратор 10x3 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	435 810	435 810	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
19	МультиКонтроль Клинический уровень 1, 6x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	532 930	532 930	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
20	МультиКонтроль Клинический уровень 2, 6x5 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	532 930	532 930	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
21	С-реактивный белок R1: 1x40 мл + R2: 1x10 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	167 920	167 920	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

22	Калибратор специфических белков 5x1 мл (С3,С4,CRP, IgA,IgG,IgM) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	521 430	521 430	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
23	Холестерин липопротеидов высокой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	196 665	196 665	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
24	Холестерин липопротеидов Низкой плотности R1: 1x40 мл + R2: 1x14 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	221 900	221 900	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
25	Калибратор Липидов 5x1 мл (HDLС,LDLC) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	382 010	382 010	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
26	Гликолизированный гемоглобин с калибратором и контролем R(Hb:1x30 мл,R1 (HbA1c:1x30 мл,R2(HbA1c: 1x12 мл+Calibrator 2x1 мл + Quality control 2x1 мл Pretreatment Solution 1x150 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	1 665 080	1 665 080	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
27	Детергент CD-80 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	116 570	116 570	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
28	Лампа галогено-вольфрамовая, с тремя клипсами и тремя отведениями для биохимического анализатора Mindray (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата, с выездом инженера для установки)	набор	1	409 730	409 730	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
29	Кюветы Для анализатора BS 240 pro(7,6*13*8) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	675 880	675 880	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
30	Д Димер (1*40 мл +1*15 мл) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	1 359 910	1 359 910	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

31	Дилуэнт DS 20 (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	127 290	127 290	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
32	Лизирующий раствор M-6LD 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	101 910	101 910	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
33	Краситель M-6FD 12 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	72 165	72 165	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
34	Лизирующий раствор M -6 LN 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	107 605	107 605	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
35	Лизирующий раствор M -6 LN 1 литр (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	101 915	101 915	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
36	Краситель M-6FN 12 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	23 175	23 175	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
37	Очиститель зонда 50 мл (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	22 485	22 485	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней
38	Гематологические контрольные материалы BC 6 D 6*4.5 мл Tri-pack(2L. 2N. 2H) (Штрих-код должен совпадать со штрих-кодом аппарата)	набор	1	488 230	488 230	По заявке заказчика в течении 15 календарных дней

4. Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор о закупе:

По лотам от №1 до №38 - **ИП Куц, ИИН 010509500081**, г.Актобе, ул.Абылхаир хана д.84, кв.8 – в связи с предоставлением менее двух заявок с ценовыми предложениями.

5. При процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями представители потенциальных поставщиков не присутствовали.

6. В течение 10 календарных дней со дня признания победителем **ГКП «Хромтауская районная больница» на ПХВ** просит **ИП Куц** предоставить документы, подтверждающие квалификационные требования.

7. В срок до 13 ноября 2023 года опубликовать на интернет ресурсе <http://khromtaucrb.kz> /данный протокол итогов.

Председатель

Член комиссии

Член комиссии

Секретарь комиссии



Сергазин М.К.

Тлеуова Г.Б.

Туржанова Д.Б.

Истаева М.А.