

**Протокол об итогах государственного закупа изделия медицинского назначения
способом запроса ценовых предложений в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского
страхования для ГКП «Хромтауская районная больница» на ПХВ государственного
учреждения «Управления здравоохранения Актюбинской области»**

№ 20

г. Хромтау

28.05.2020 г. 14.00 ч.м.вр.

Комиссия в составе

Алимжанов А — Главный врач, председатель
Тлеуова Г.Б. — главный бухгалтер, член комиссии
Кульмуханова Г.У. — главная медсестра, член комиссии
Истаева М.А. — бухгалтер по госзакупкам, секретарь комиссии

Заказчик/организатор закупок: ГКП «Хромтауская районная больница» на ПХВ государственного учреждения «Управления здравоохранения Актюбинской области», Актюбинская область, Хромтауский район, город Хромтау проспект Абая дом 11, провел закупки способом запроса ценовых предложений по Постановлению Правительства Республики Казахстан от 30.10.2009 г № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, изделий медицинского назначения, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (Далее - Правила) на интернет-ресурсе [«khromtaucrib.kz»](http://khromtaucrib.kz) в период с 20.05. 2020 г. по 27.05.2020 г.

1. Наименование, выделенные суммы и краткое описание закупаемых препаратов:

№ лота	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена за ед., тг.	Итого, тг	Срок поставки
1	Раствор фентанила 0,005% (по 2 мл)	ампула	800	110	88 000	по письменной/устной заявке в течений 15 календарных дней в течение года
2	Раствор морфина г/х 1% (по 1 мл)	ампула	100	144	14 400	по письменной/устной заявке в течений 15 календарных дней в течение года

Ценовое предложение от ТОО «КФК Медсервис плюс» 21.05.2020 г. 14.01 ч.м.вр.:

№ лота	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена за ед., тг.	Итого, тг	Срок поставки
1	Раствор фентанила 0,005% (по 2 мл)	ампула	800	109,2	87 360	по письменной/устной заявке в течений 15 календарных дней в течение года

2	Раствор морфина г/х 1% (по 1 мл)	ампула	100	144	14 400	по письменной/устной заявке в течении 15 календарных дней в течение года
---	----------------------------------	--------	-----	-----	--------	--

1. Наименование и местонахождение потенциальных поставщиков, представивших заявки:

№	Наименование потенциального поставщика	Адрес потенциальных поставщиков	Дата предоставления заявок	Время предоставления заявок
1	ТОО «КФК Медсервис плюс»	РК, г. Актобе, 41 разъезд, д. 249, тел.8-7132-742-305	21.05.2020	14.01

2. Документация претендентов на поставку ИМН оценивались по соответствию требованиям установленным главой 4 «Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, изделий медицинского назначения, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования». Сопоставление заявок проводилось на основании предоставленных условий и цены.
3. Экспертные заключения не давались.
4. По результатам сопоставления ценовых предложений принято решение:

- по лотам № 1, 2 признать победителем закупки потенциального поставщика **ТОО «Казахская Фармацевтическая Компания Медсервис плюс»**, в связи с предоставлением менее двух заявок с ценовыми предложениями, в течение десяти календарных дней со дня признания победителем предоставить документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям потенциального поставщика.

Председатель

Член комиссии

Член комиссии

Секретарь комиссии

Алимжанов А.

Тлеуова Г.Б.

Кульмуханова Г.У.

Истаева М. А.