

Қарағанды облысы Денсаулық
сақтау
басқармасы
**«Теміртау қаласының
№1 емханасы»
коммуналдық
мемлекеттік**

Управление Здравоохранения Карагандин
обл.

**Коммунальное государственное
предприятие
«Поликлиника №1г.Темиртау»**

101400, Теміртау қаласы, Чайковский көшесі,
26/3
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77, факс. (87213) 91-
38-40
" Казакстан Халық Банкі "АҚ, ТАФ№ 379900
СТТН 301200020173ЖТК

101400, город Темиртау, ул. Чайковского, 26/3
Тел. : (873) 91-26-43, 93-35-77 факс (87213) 91-38-40
ИИК: KZ196010371000002987
ТРФ№ 379900 АО " Народный Банк Казахстана",
БИК HSBKZKX, РНН 301200020173, БИН 990140001937

01-01/12935 - 28.10.2019

**Протокол об итогах ценовых предложений
по закупкам лекарственных средств и ИМН на 2019 год**

№01-01/12813 от 28.10.2019 года

Заказчик: 990140001937, Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области.

Адрес Заказчика: 101403, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Темиртау, улица Чайковского 26/3.

Наименование закупки: закуп лекарственных средств, изделий медицинского назначения.

Дата начала приема Коммерческих предложений: 16.10.2019 год.

Дата окончания приема Коммерческих предложений: 23.10.2019 год.

Основание проведение государственных закупок: способом закупа запросом ценовых предложений на основании Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 «Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий фармацевтических услуг»:

Запланировано:

Наименование	Характеристика	Количество	Цена
1.	2.	3.	4.
Пробирки для забора крови	Пробирки для забора крови с антикоагулянтом К2ЭДТА для гематологических исследований (гематологического анализатора) объемом 0.5 мл.	13000	68,00
Скарификаторы стерильные одноразового применения игла	стерильный одноразового применения игла	12000	4,99
Вазелиновое масло 50 мл	пор	10	217,00
Гипсовый бинт «MARAI».	Гипсовый бинт «MARAI» размер 15 см х 300 см	200	456,00

Медицинская рентгеновская зеленочувствительная пленка для общей радиологии Ortho CP-GU размерами: 12,7 x 30,5 см, 13 x 18 см, 15 x 40 см, 15 x 30 см, 18 x 24см, 18 x 43см, 20 x 40см, 24 x 30см, 28 x 35см, 30 x 35см, 30 x 40см, 35 x 35см, 35 x 43см, 20.3 x 25.4см, 25.4 x 30,5см, 30.5 x 38,1 см, в упаковке по 100 листов	Медицинская рентгеновская зеленочувствительная пленка для общей радиологии Ortho CP-GU размерами: 24 x 30см, в упаковке по 100 листов	4	14 108,66
Медицинская рентгеновская зеленочувствительная пленка для общей радиологии Ortho CP-GU размерами: 12,7 x 30,5 см, 13 x 18 см, 15 x 40 см, 15 x 30 см, 18 x 24см, 18 x 43см, 20 x 40см, 24 x 30см, 28 x 35см, 30 x 35см, 30 x 40см, 35 x 35см, 35 x 43см, 20.3 x 25.4см, 25.4 x 30,5см, 30.5 x 38,1 см, в упаковке по 100 листов	Медицинская рентгеновская зеленочувствительная пленка для общей радиологии Ortho CP-GU размерами: 18 x 24см, в упаковке по 100 листов	4	9 607,41
Антиген кардиолипиновый	для реакции связывания компонента (РСК) 2 мл №10	4	30 650,00
Биохимический анализ крови	11 показателей	1	85 000,00
Раствор гемоглобина Гемоглобин контроль (70,120,160) 3 фл./5мл	Гемоглобин контроль (70,120,160) 3 фл./5мл	2	1 590,00
Контрольная сыворотка нормальный уровень	6x5 мл	1	44 560,00
Контрольная сыворотка патологический уровень	6x 5 мл	1	41 490,00
Набор для определения гемоглобина (400 опред.)	Набор для определения гемоглобина (400 опред.)	2	950,00
Лизирующий раствор	Лизирующий раствор (1,5л/уп) STROMATOLYSER-WH SWH-20. Готовый к использованию реагент, для лизирования эритроцитов и для точного подсчета лейкоцитов, анализа распределения трехмодального размера лейкоцитов (лифоцитов, нейтрофилов и смешанной популяции клеток) и измерения уровня гемоглобина. Содержит соли аммония и хлорид натрия.	25	100 270,00
АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА из комплекта Анализатор биохимический - турбидиметрический ВА400, BioSystems S.A., ИСПАНИЯ	8x60мл+8x15мл t+2 +8 С	9	74 060,00

АЛЬФА-АМИЛАЗА EPS из комплекта Анализатор биохимический - турбидиметрический ВА400, BioSystems S.A., ИСПАНИЯ	2x60мл+2x15мл t+2 +8 С	2	189 060,00
--	------------------------	---	------------

Сумма, выделенная (на закуп лекарственных средств и ИМН), являющимся предметом проводимых гос. закупок способом закупа ценовых предложении) составляет **4 982 254,28** (Четыре миллиона девятьсот восемьдесят две тысячи двести пятьдесят четыре тенге) 28 тывн.

Заявки на участие в государственных закупках способом ценовых предложении в установленные сроки до истечения окончательного срока представления ценовых предложении представили следующие потенциальные поставщики:

- 1. ТОО «БионМедСервис»** г.Караганда, проспект Строителей, строение 6. Тел 87212-35-03-57.
22.10.2019г. в 11-04 часов.
- 2. ТОО «ДиАКиТ»** г.Караганда, Октябрьский район, микрорайон 19, строение 40А.Тел 87212378602.
23.10.2019г. в 09-30 часов.

23.10.2019г в 12:00 часов состоялось вскрытие конвертов ценовых предложении. По результатам вскрытия конвертов комиссия решила:

Победителем признаются потенциальные поставщики, предложившие наименьшее ценовое предложение:

- 1. ТОО «БионМедСервис»** г.Караганда, проспект Строителей, строение 6. Тел 87212-35-03-57.

Заказчику Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области заключить договор запросом ценовых предложении в связи с предоставлением одного ценового предложении с **ТОО «БионМедСервис»** г.Караганда, проспект Строителей, строение 6.

Наименование	Характеристика	Количество	Цена	Сумма
1.	2.	3.	4.	5.
Пробирки для забора крови	Пробирки для забора крови с антикоагулянтом К2ЭДТА для гематологических исследований (гематологического анализатора) объемом 0.5 мл.	13000	48,00	624 000,00
Контрольная сыворотка нормальный уровень	6x5 мл	1	30 618,00	30 618,00
Контрольная сыворотка патологический уровень	6x 5 мл	1	30 618,00	30 618,00
Набор для определения гемоглобина (400	Набор для определения гемоглобина (400 опред.)	2	805,00	1 610,00

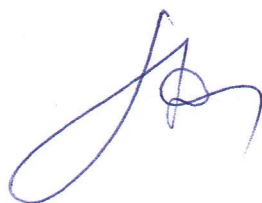
опред.)				
Лизирующий раствор	Лизирующий раствор (1,5л/уп) STROMATOLYSER-WH SWH-20. Готовый к использованию реагент, для лизирования эритроцитов и для точного подсчета лейкоцитов, анализа распределения трехмодального размера лейкоцитов (лифоцитов, нейтрофилов и смешанной популяции клеток) и измерения уровня гемоглобина. Содержит соли аммония и хлорид натрия.	25	89 900 ,00	2 247 500,00
Раствор гемоглобина Гемоглобин контроль (70,120,160) 3 фл./5мл	Гемоглобин контроль (70,120,160) 3 фл./5мл	2	1 580,00	3 160,00

Сумма договора составляет: 2 937 506,00 (Два миллиона девятьсот тридцать семь тысяч пятьсот шесть тенге, 00 тьын).

Срок поставки – согласно договора. **Срок оплаты** – после подписания счет-фактуры, накладной, акта приема-передачи.

Место поставки: 101406, Карагандинская область города Темиртау ул. Чайковского 26/3.

Директор



Г.Д.Есімсеіт

Исп: Алимбаева М.К.
Тел: 8-7213-91-38-40



113-