

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

101400, Теміртау қаласы, Чайковский көшесі, 26/3
Тел.: (873) 91-26-43, 93-35-77, факс: (87213) 98-10-98
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ, ТАФ № 379900
СТТН 301200020173ЖТК KZ196010371000002987, БТК
HSBKKZKX, БИН 990140001937

Управление Здравоохранения
Карагандинской области
Коммунальное государственное
предприятие
«Поликлиника №1 города
Темиртау»

101400, город Темиртау, ул. Чайковского, 26/3
Тел.: (873) 91-26-43, 93-35-77 факс (8721398-10-98
ИИК: KZ196010371000002987
ТРФ № 379900 АО "Народный Банк Казахстана",
БИК HSBKKZKX, РНН 301200020173, БИН 990140001937

06.04.2022 - 01-02/619

**Протокол об итогах ценовых предложений
по закупкам изделия медицинского назначения на 2022 год**

№01-01/545

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 изделия медицинского назначения.

Дата начала приема Коммерческих предложений: 30.03.2022 год.

Дата окончания приема Коммерческих предложений: 06.04.2022 год.

Основание проведение государственных закупок: способом закупа запросом ценовых предложений на основании Постановление Правительства Республики Казахстан № 375 от 4 июня 2021 года «Об утверждении Правил 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан» (далее- ППРК)

Запланировано:

№ п/п	Наименование	Кол-во лотов	Сумма тенге	Срок поставки
1	Изделия медицинского назначения (Лабораторные реагенты)	30	27 578 248,34	Согласно приложения №1

Сумма, выделенная (на закуп ИМН), являющимся предметом проводимых гос. закупок способом закупа ценовых предложения составляет **27 578 248,34 (Двадцать семь миллионов пятьсот семьдесят восемь тысяч двести сорок восемь тенге 34 тиын).**

Заявки на участие в ценовых предложениях в установленные сроки до истечения окончательного срока представления ценовых предложения представили следующие потенциальные поставщики:

1. ТОО «MD-MED», г. Алматы, ул.Егизбаева 7/1 тел. 8777-269-99-49, 31.03.2022года в 15:00 часов.
2. ТОО «ДиАКиТ», г. Караганда, Октябрьский район, мкр.19, строение 40А, тел. 87212-378-602, 06.04.2022года в 09:20 часов.

06.04.2022г. в 12:00 часов состоялось вскрытие конвертов ценовых предложений. Все потенциальные поставщики были допущены для участия в ценовых предложениях. Представленные конверты соответствуют заявленным требованиям, согласно ППРК. Вскрытия конвертов сопровождалась с аудио и видео фиксацией. После вскрытия конвертов комиссия акцентировала, что ни один из поставщиков не приложил сертификат СТ КЗ. Соответственно, при вскрытии конвертов комиссия рассмотрела представленные документы и РЕШИЛА: победителями по запросу ценовых предложений признаются следующие поставщики по ЛОТам:

Заказчику Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области заключить договор с ТОО «MD-MED»

№ лот	Наименование	Ед-ца изм.	Кол-во	Цена за единицу, тенге	Сумма тенге	Срок поставки
5	Протромбиновое время (ПВ), Protrombin Time (PT) (10x4мл) для автоматический анализатор коагулометр С-3100 состав набора: ПВ-10 фл с реагентом для приготовления 4мл рабочего раствора: Растворитель для реагента-45мл Объем рабочего раствора не менее 40мл совместимой со сканером анализатора	набор	45	65 800,00	2 961 000,00	Апрель-15 Июль-15 Октябрь-15
6	Реагент для определения активированного частичного тромбопластинового времени/ АЧТВ (APTT)Reagent (Ellagic Acid) 10x2мл для автоматический анализатор коагулометр с-3100 Состав набора: Реагент АРТТ-5фл по 4мл .	набор	13	47 000,00	611 000,00	Апрель-6 Октябрь-7
7	Кальция Хлорид, Calcium Chloride Solution 10x4мл/томатический анализатор С-3100	набор	13	20 400,00	265 200,00	Апрель-6 Октябрь-7
8	Реагент для определения фибриноген(FIB 6x4мл+ 1x1мл FRP+2x75 FB)для автоматического анализатора С-3100 Состав набора :Реагент для определения фибриногена-4флакона по 5мл: Имидазоловый буфер-40мл совместимой со сканером анализатора.	набор	50	160 700,00	8 035 000,00	Апрель-20 Июль-15 Октябрь-15
9	Тромбиновое время ТВ, Thrombin Time, Test Trombin (TT),10x2мл для автоматического анализатора С-3100 Состав набора: Тромбинового времени-8 фл с реагентом для приготовления 4мл раствора, Растворитель для ТТ -40мл , совместимой со сканером анализатора	набор	10	31 300,00	313 000,00	Апрель-5 Сентябрь-5
10	D-Dimer Assay kit DD latex 2 x 4 мл; DD Buffer 4 x 6 мл; DD Diluent 2 x 6 мл Для автоматического анализатора С-3100	набор	30	286 400,00	8 592 000,00	Апрель-10 Июль-10 Сентябрь-10
12	Контрольная плазма D-Dimer control-2 Лиофильно высушенная плазма для проведения QC, с аттестованными патологическими значениями (P) для определяемых анализов автоматического анализатора С-3100	набор	1	143 500,00	143 500,00	Апрель-1
13	Промывочный раствор 1 Cleaning SoLution1,10x 15мл для автоматического анализатора коагулометр С-3100 раствор для жесткой очистки 12 фл по 15мл со совместимой со сканером анализатора	флакон	1	32 900,00	32 900,00	Апрель-1
14	Промывочный раствор 2 Cleaning SoLution-2, (2500мл) для автоматического анализатора коагулометр .Промывающий раствор (2500мл) совместимой со сканером	бутылка	1	71 000,00	71 000,00	Апрель-1

анализатора.						
5 Авто кюветы, уп (1х 1000 шт) Кюветы для автоматического коагулометра С-3100 Auto Cuvettes 1000шт в упаковке Каждая упаковка снабжена магнитной картой совместимой со сканером анализатора	шт	18	237 600,00	4 276 800,00		Апрель-9 Октябрь-9

Сумма договора составляет: **25 301 400,00** (Двадцать пять миллионов триста одна тысяча четыреста тенге 00 тьин).

Срок оплаты – после подписания счет-фактуры, накладной, акта приема-передачи.

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

Заказчику Коммунальное государственное предприятие «Поликлиника №1 города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области заключить договор с **ТОО «ДиАКиТ», г. Караганда, Октябрьский район, мкр.19, строение 40А,**

№ лот	Наименование	Кол-во	Ед-ца изм.	Цена за единицу, тенге	Сумма тенге	Срок поставки
1	Сыворотка для диагностики сифилиса отрицательная 1мл№10	упак	3	43 880,00	131 640,00	Май-1 Август-1 Ноябрь-1.
2	Сыворотка для диагностики сифилиса положительная сухая для РСК/1мл№10	упак	3	49 580,00	148 740,00	Май-1 Август-1 Ноябрь-1.
4	HDL (определение концентрации липопротеидов высокой плотности)	набор	18	7 680,00	138 240,00	Апрель-8 Июль-5 Ноябрь-5.

Сумма договора составляет: **418 620,00** (Четыреста восемнадцать тысяч шестьсот двадцать тенге 00 тьин).

Срок оплаты – после подписания счет-фактуры, накладной, акта приема-передачи.

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

В связи с отсутствием ценовых предложений на лоты №3,11,16-30 закуп способом запроса ценовых предложений признается несостоявшимся.

И.о.директора



Ахметова У.Ш.

Исп: Туймаханова Г.Д.
Тел: 303288

