

ПРОТОКОЛ № 16

**Закупа способом запроса ценовых предложений согласно правил организации и проведения
закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических,
диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и
медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного
социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года №1729**

г. Павлодар

10.10.2019г.

17.00 ч.

На основании пунктов 101, 104 главы 9 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи № 1729 от «30» октября 2009 года (далее - Правила) КГП на ПХВ «Поликлиника Павлодарского района» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области произведен закуп способом запроса ценовых предложений следующих изделий медицинского назначения:

Комиссия в составе:



Председатель:

Омарова Омарова М.М.

Члены комиссии:

Исакаева Исакаева З.А

Абишева Абишева Л.К.

Секретарь комиссии:

Есумканова Есумканова К.С.

Закупаемый товар:

№	Наименование	Лекарственная форма	Ед.изм.	Кол-во	Цена, тенге	Сумма, тенге
1	Гематологический разбавитель 20 л канистра (900 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA		шт.	2	48195	96390
2	Гематологический лизирующий реагент 5 л канистра (1000 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA		шт.	2	83895	167790
3	Реагенты Boule (контрольные образцы крови, калибратор) (Контрольная кровь Boule Con Diff Tri-level, 3 пробирки по 4,5 мл) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA		набор	1	61845	61845
4	Реагенты Boule (комплект для очистки) (Комплект для очистки 3*450 мл (рассчитан на 4 цикла очистки)) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA		набор	1	113295	113295

Конверты в запечатанном виде были предоставлены потенциальными следующими поставщиками:

№	Наименование поставщика	БИН (ИИН)/ИНН/УНП	Реквизиты	Дата и время представления заявки
1	ТОО «ОрдаМед Павлодар»	171240019787	РК, г.Павлодар, переулок Гоголя д.123	25.09.2019г. 15 час 31 мин

Были рассмотрены следующие ценовые предложения:

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена, тенге	Сумма, тенге	ТОО Компания «Медиус»
1	Гематологический разбавитель 20 л канистра (900 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	шт.	2	48195	96390	48195
2	Гематологический лизирующий реагент 5 л канистра (1000 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	шт.	2	83895	167790	83895
3	Реагенты Boule (контрольные образцы крови, калибратор) (Контрольная кровь Boule Con Diff Tri-level, 3 пробирки по 4,5 мл) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	набор	1	61845	61845	61845
4	Реагенты Boule (комплект для очистки) (Комплект для очистки 3*450 мл (рассчитан на 4 цикла очистки)) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	набор	1	113295	113295	113295

Комиссией принято решение по лоту № 1,2,3 победителем признать ТОО «ОрдаМед Павлодар»

№ лота	Наименование товара	Ед. изм.	Кол-во	ТОО «ОрдаМед Павлодар»
1	Гематологический разбавитель 20 л канистра (900 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	шт.	2	48195
2	Гематологический лизирующий реагент 5 л канистра (1000 тестов) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	шт.	2	83895
3	Реагенты Boule (контрольные образцы крови, калибратор) (Контрольная кровь Boule Con Diff Tri-level, 3 пробирки по 4,5 мл) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	набор	1	61845
4	Реагенты Boule (комплект для очистки) (Комплект для очистки 3*450 мл (рассчитан на 4 цикла очистки)) для гематологического анализатора закрытого типа SWELAB ALFA	набор	1	113295

Победителям в соответствии с пунктом 113, главы 9 настоящих Правил предоставить заказчику в течении десяти календарных дней со дня признания победителем, документы подтверждающие соответствие квалификационным требованиям.

1) копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в

информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";

2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);

4) копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);

5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находящихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).



Заместитель главного врача

Омарова М.М.

Омарова М.М.

Главная медсестра

Исакаева З.А.

Исакаева З.А.

**Медицинская сестра
по обеспечению**

Абишева Л.К.

Абишева Л.К.

лекарственных средств