

ПРОТОКОЛ № 3

Закупа способом запроса ценовых предложений согласен по правилам 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 и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования от 30 октября 2009 года № 1729

г. Павлодар

24.01.2020г.
14ч. - 15 мин.

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) КП на ПВХ «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 М.М.
Члены комиссии: Исакаева З.А.
Есумканова К.С.
Секретарь комиссии: Калиева А.Р.

Закупаемый товар:

№	Наименование	Лекарственная форма	Ед.изм.	Кол-во	Цена, тенге	Сумма, тенге
1	Аккутренд Глюкоза 25:25 тест полосок для определения содержания глюкозы в крови		уп	154	2590,00	398860,00
2	Аккутренд Холестерин 25:25 тест полосок для определения содержания холестерина в крови		уп	96	9224,00	885504,00

Конверты в запечатанном виде были представлены потенциальными следующими поставщиками:

№	Наименование поставщика	БИН (ИИН)/ИНН/УНП	Реквизиты	Дата и время представления заявки
1	ТОО «Медиус»	040840004296	РК, г. Павлодар, ул. Ак. Сатпаева 43 оф. 17	20.01.2020г. 11 час 20 мин

Были рассмотрены следующие ценовые предложения:

№	Наименование	Лекарственная форма	Ед. изм	Кол-во	Цена, тенге	Сумма, тенге	«Медиус» ТОО
1	Аккутренд Глюкоза 25:25 тест полосок для определения содержания глюкозы в крови		Уп.	154	2590,00	398860,00	2480
2	Аккутренд Холестерин 25:25 тест полосок для определения содержания холестерина в крови		уп.	96	9224,00	885504,00	9090

Комиссией принято решение победителем признать:

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Победитель
1	Аккутренд Глюкоза 25:25 тест полосок для определения содержания глюкозы в крови	Уп.	154	2480	ТОО «Медиус»
2	Аккутренд Холестерин 25:25 тест полосок для определения содержания холестерина в крови	уп.	96	9090	ТОО «Медиус»

Победителям в соответствии с пунктом 112, главы 10 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 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", утвержденном Правлением 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.

Главный бухгалтер

Исакаева З.А.

Бухгалтер

Есумканова К.С.

Секретарь

Калиева А.Р.