



Протокол №6

об утверждении итогов по закупку способом запроса ценовых предложений по государственным закупкам лекарственных средств и изделий медицинского назначения на 2020 год

1. Наименование и адрес заказчика: Организатор Государственное Коммунальное Предприятие на Праве Хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 29» Управление Здравоохранения города Алматы, находящаяся по адресу: г. Алматы, мкр. Алгабас-6, 371/3

2. Краткое описание и цена закупаемых товаров:

лот	Наименование	Краткое описание	Ед. изм.	Кол-во для закупа	ЦЕНА за единицу	Выделенная сумма	ТОО "Глобал Медикал"	ТОО "МухСад"
1	Протромбиновое время(ПВ), Prothrombin Time (PT)(10*4мл) для коагулометра С-3100	Набор реактивов для определения Протромбинового времени. Состав набора: Реагент для определения Протромбинового времени – 10 флаконов с реагентом для приготовления 4 мл. рабочего раствора; Растворитель для реагента- 45 мл. Объем рабочего раствора не менее 40мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	Набор	8	51 000	408 000	407200	50800
2	Реагент АПТВ, АРТТ Reagent (Ellagic Acid) 10*2мл для коагулометра С-3100	Набор реактивов для определения АРТТ. Состав набора: Реагент АРТТ – 5 фл. по 4 мл. раствора; 0,025 мол/л СаСl- 1 фл 35 мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	Набор	9	37 500	337 500	336600	37300
3	Кальций хлорид, CalciumChloride Solution10*4мл, для коагулометра С-3100	Хлорид кальция, Long Island, арт: 105-006665-00. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	флакон	3	18 500	55 500	55350	18400
4	Фибриноген (FIB) 6 x 4 мл + 1 x 1 мл cal + 2 x 75 мл IBS buffer для коагулометра С3100	Набор реактивов для определения концентрации фибриногена FIB. Состав набора: Реагент для определения фибриногена – 4 флакона по 5 мл.; Имидазоловый буфер – 40 мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания	Набор	8	128 000	1 024 000	1023200	127800
5	(Реагент Тромбиновое время, Thrombin Time Reagent (TT) 10 x 2 мл	Набор реактивов для определения Тромбинового Времени ТТ. Состав набора: Реагент для определения Тромбинового времени – 8 флаконов с реагентом для приготовления 4 мл. раствора; Растворитель для ТТ – 40	Набор	6	27 000	162 000	161400	26800

	для коагулометра С3100	мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.							
6	Контрольная плазма-1, 10*1 мл для коагулометра С-3100	Лиофильно высушенная плазма для проведения QC, с аттестованными нормальными значениями (N) для определяемых анализов. При разведении лиофильной плазмы, объем готового контрольного раствора не менее 10мл. 10*1мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	набор	1	114 500	114 500	114 500	114400	114300
7	Контрольная плазма пагология - 2, 10*1 мл для коагулометра С-3100	Лиофильно высушенная плазма для проведения QC, с аттестованными паталогическими значениями (P) для определяемых анализов. При разведении лиофильной плазмы, объем готового контрольного раствора не менее 10мл. 10*1мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	набор	1	114 500	114 500	114 500	114400	114300
8	Кюветы авто (1000шт/рул х5) для коагулометра С-3100	Кюветы для автоматического коагулометра Auto Cuvettes 1000 шт в упаковке. Каждая упаковка снабжена магнитной картой, совместимой со сканером анализатора. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	упаковк а	32	184 000	5 888 000	5 888 000	5884800	183800
9	Промывочный р-р -1 Cleaning Solution- 1,(1,0*15мл) для коагулометра С-3100	Раствор для жесткой очистки 10 фл. по 15 мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	Флакон	6	32 000	192 000	192 000	191400	31800
10	Промывочный р-р -2 Cleaning Solution- 2,(1x2500мл) для коагулометра С-3100	Промывающий раствор 2500мл. Реагент должен иметь смарт карту для считывания его анализатором.	канистр а	20	58 000	1 160 000	1 160 000	1158000	57800

3. Дата и время представления ценового предложения:

1 ТОО "Глобал Медикал", 29.04.2020 год, 15 час 40 мин

2 ТОО "МухСад", 30.04.2020 год, 10 час 15 мин

4. Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупки и цена такого договора:

- ТОО "МухСад, г. Алматы, ул. Бродского, дом 34/1, цена 9437500,00 (три миллиона пятьсот сорок три тысяча девятьсот шестьдесят тенге) тенге, 00 тьин.

Победитель представляет заказчику или организатору закупки в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие 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, 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, задолженности по обязательным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученное посредством веб-портала "электронного правительства", 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);
- 8) документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;
- 9) при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил.

В случае несоответствия победителя квалификационным требованиям, закуп способом ценовых предложений признается несостоявшимся.

Председатель комиссии:

Абильдаева Т.Р.

Члены комиссии:

Алибекова Г.К.
Сейтказиева Г.Н.
Абиева Э.А.
Жилкишиева Г.А.

Секретарь специалист по ГЗ:

Байганагова А.С.