**Протокол об итогах закупа изделий медицинского назначения и лекарственных средств способом запроса ценовых предложений к объявлению №4 от 21.02.2019 г. в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2019 г.**

**1. ЗАКАЗЧИК/ОРГАНИЗАТОР: ГКП «Областной центр крови» на ПХВ**

г. Актобе, ул. Бр.Жубановых 253

Ф.И.О. уполномоченного представителя **Директор Неталина Г.Ж.**

«27» февраля 2019 года в 14 ч.00мин. в бухгалтерии ГКП «Областной центр крови» на ПХВ по адресу:

г. Актобе, ул. Братьев Жубановых 253 проведены итоги закупок изделий медицинского назначения и лекарственных средств и расходных

в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2019 г.

**2. Наименование и местонахождение потенциальных поставщиков, представивших заявки**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование организации | Адрес | Время предоставления заявок |
| 1 | ИП «КУЦ ПП» | г. Актобе ул Абылхайыр хана 84 кв 8 | 26.02.2019г 10:50 |
| 2 | ИП «Ганина Е.В.» | г. Актобе ул: Тургенева д 94 к1 кв 48 | 26.02.2019 г 14:30 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лотов** | **Наименование товаров** | **Ед.изм.** | **Объем** | **Потенциальными поставщиками были предложены ценовые предложения (таблицы цен) в размере** | | **Победитель** |
| **ИП «КУЦ ПП»** | **ИП «Ганина Е.В.»** |  |
| 1 | Эритротест-цоликлоны Анти А  Моноклональные антитела для определения группы крови по системе АВО; флакон капельница 10 мл - №10фл | флакон | 70 | 1395 | 1400 | ИП «КУЦ ПП» |
| 2 | Эритротест-цоликлоны Анти В  Моноклональные антитела для определения группы крови по системе АВО; флакон капельница 10 мл - №10фл | флакон | 70 | 1395 | 1400 | ИП «КУЦ ПП» |
| 3 | Эритротест-цоликлоны Анти Д супер 5 мл 5флаконов  Моноклональные антитела для определения резус-фактора крови человека; флакон капельница 5мл - №10фл | флакон | 290 | 1096 | 1100 | ИП «КУЦ ПП» |
| 4 | Эритротест-цоликлоны Анти Келл супер  Моноклональные антитела для определения группы крови по системе АВО; флакон капельница 10 мл - №10фл | флакон | 250 | 1758 | 1760 | ИП «КУЦ ПП» |
| 5 | салфетки спиртовые для пальчиков 65\*35 мм двух слоеное в индивидуальной упаковке пропитана 70% изопропиловым спиртом | штука | 30000 | 5,8 | 5,9 | ИП «КУЦ ПП» |
| 6 | Бахилы для поситителей | пара | 13000 | 11,85 | 11,9 | ИП «КУЦ ПП» |
| 7 | Коробка для безопасного уничтожения шприцев ,10 л класс "Б" | штука | 2000 | 297 | 298 | ИП «КУЦ ПП» |
| 8 | Коробка для безопасного уничтожения шприцев ,5 л класс "Б" | штука | 200 | 248 | 250 | ИП «КУЦ ПП» |
| 9 | Лизирующий раствор М-58 LEO(І)Lyze1000ml для аппарата Миндрэй | Флакон | 6 | 45150 | 45180 | ИП «КУЦ ПП» |
| 10 | Лизирующий раствор М-58 LEO(ІІ)Lyze500ml для аппарата Миндрэй | флакон | 2 | 31940 | 31960 | ИП «КУЦ ПП» |
| 11 | Лизирующий раствор М-58 LH Lyze500ml для аппарата Миндрей | флакон | 6 | 23120 | 23140 | ИП «КУЦ ПП» |
| 12 | Лизирующий раствор М-58 LBA Lyze 1000ml для аппарата Миндрей | флакон | 5 | 45800 | 45820 | ИП «КУЦ ПП» |
| 13 | Очиститель зонда М-58 Рcleanser 17 мл для аппарата Миндрей | флакон | 20 | 5380 | 5390 | ИП «КУЦ ПП» |
| 14 | Дилюент М-58 D Diluent 20 L для аппарат Миндрей | канистра | 7 | 38600 | 38650 | ИП «КУЦ ПП» |
| 15 | Контрольная кровь для аппрата Миндрей 3\*2,5 мл | упаковка | 5 | 99980 | 99995 | ИП «КУЦ ПП» |
| 16 | Пипетки Пастера,нестерильные,градуированная,пластиковая,3 мл | штука | 5000 | 17,5 | 18 | ИП «КУЦ ПП» |

**3. Список потенциальных поставщиков, подавших ценовое предложение**

По результатам рассмотрения комиссия приняла решение:

- по лотам №1,2,3,4,5,6, 7, 8,9,10,11,12,13,14,15,16 признан победителем потенциальный поставщик **ИП «КУЦ П.П.»** предложившему наименьшую цену , в срок до 27 февраля 2019 г. предоставить документы подтверждающие соответствие квалификационным требованиям потенциального поставщика.

Заказчик в течение трех календарных дней после дня определения победителя соответствующим квалификационным требованиям или получения протокола итогов направляет потенциальному поставщику **ИП «КУЦ П.П.»**  подписанный договор закупа на общую сумму **3 591 990**  **(три миллиона пятьсот девяносто одна тысяча девятьсот девяносто)** тенге, составляемый по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения.

**Председатель комиссии: Неталина Г.Ж.**

**Главная медсестра: Торежанова З.А.**

**Главный бухгалтер: Уайсбаева Н.К.**

**Заместитель директора по мед. Части Абдрахманова Г.Б.**

**Юрист Темиргалиев Т.Ж.**

**Секретарь комиссии: Аманова Д.Е.**