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

 **г. Актобе, ул. Бр.Жубановых 253**

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

**Протокол об итогах закупок способом из одного источника**

1. ГКП «Областной центр крови» на ПХВ , г.Актобе, ул.:Бр.Жубановых, 253, на основании «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», согласно Постановлению Правительства РК от 04 июня 2021 года №375 (c изменениями от 08.09.2022г. №667 Постановлением Правительства Республики Казахстан) (далее Правила) , провел закупки способом из одного источника.
2. Обоснование применения способа:

Согласно пп.4 п.144 главы 11 имеется потребность в дополнительном объеме лекарственных средств, медицинских изделии или фармацевтических услуг в том же финансовом году. При этом цена на медицинское изделие не должна превышать цены, по которой приобретены медицинские изделия . В случае осуществления закупа в том же финансовом году, у того же поставщика, с которым заключен договор в соответствии с требованиям глав 3 и 4 Правил Постановления Правительства РК от 04 июня 2021 года №375 документы не требуется.

1. Описание закупаемых товаров:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование**  | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Цена за ед.** | **Сумма** | **Срок поставки** |
| 1 | Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы ВС-58. Объем флакона не менее 1000 мл | флакон | 2 | 85640 | 171280 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение 2022 года  |
| 2 | Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы ВС-58 LEO (II) Lyze. Объем флакона не менее 500 мл. | флакон | 2 | 56865 | 113730 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение 2022 года  |
| 3 | Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы ВС-58 LHLyze. Объем флакона не менее 500 мл. | флакон | 2 | 40825 | 81650 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение 2022 года  |
| 4 | Специальный жидкий реагент, предназначенный для лизирования эритроцитов и тромбоцитов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы ВС-5800. Объем флакона не менее 1000 мл | флакон | 2 | 85640 | 171280 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение 2022 года  |
| 5 | Набор контрольных растворов предназначен для ежедневного проведения внутрилабораторного контроля точности измерений на приборах использующих в работе базовые реагенты. Набор должен состоять из трех флаконов, емкостью не менее 3,5мл каждый. Контрольные растворы предоставляют проверенные контрольные данные не менее чем по восьми параметрам клинического анализа крови плюс дополнительные аналитические параметры, относящиеся к трехвершинной кривой распределения лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов. Наличие аттестованных референтных параметров соответствующих низким, нормальным и высоким показателям указанным во вкладыше, который прилагается к набору. Дополнительно вкладыш должен иметь специальный штриховой код совместимый со считывателем для закрытой системы ВС-5800 для автоматического ввода референтных параметров в память прибора | набор | 1 | 222 180 | 222180 | в течение 10 -ти календарных дней со дня получения заявки от Заказчика в течение 2022 года  |
|  | Итого: |  |  |  | 760120 |  |

Наименование и местонахождение потенциального поставщика: ИП «Тайкен», РК, г.Актобе, ул. Ленинградская 27А

1. Внести соответствующее изменение в договор № 35 от 07.02.2022г., в соответствии пп.4 п. 144. Глава 11 настоящих Правил.

**Директор**

 **ГКП «Областной центр крови» на ПХВ Неталина Г.Ж.**