

Протокол № 7

итогов закупки способом запроса ценных предложений лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»

« 28 » февраля 2017 г.

г. Талдыкорган

1. Организатор закупок: ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ГУ «Управления здравоохранения Алматинской области» 040000 г. Талдыкорган, ул. Ескельды-би, 224

Обоснование применения данного способа: *В соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" Правительством Республики Казахстан и Правилами 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 Утвержденных Правительством Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729*

Ценовые предложения представили следующие потенциальные поставщики:

1. ТОО «INTENTO» (БИН 1108 4001 4546) адрес юридический индекс 050043 г. Алматы ул. Торайгырова, дом 19 а, офис № 180

№ п/п	Международные непатентованные наименования лекарственных средств	Краткое описание	Ед.изм.	Кол-во	Цена	Выделенная сумма	ТОО "INTENTO"		ТОО "E.N.T. Company"	
							Цена поставщика	Сумма	Цена поставщик	Сумма
1	Реагент для определения Thromborel S 10 x 10 мл (1000 тестов)	Человеческий тромбопластин содержащий кальций	уп	12,00	57 985,71	695 828,52	57 685,71	692228,52	57 985,71	57 985,71
2	Реагент для определения Pathrombin SL 20 x 5 мл (2000 тестов)	Реагент для определения тивированного частичного тромбопластинного времени (аЧТВ) в человеческой плазме	уп	12,00	91 928,57	1 103 142,84	91 728,57	1100742,84	91 928,57	91 928,57
3	Multifibren U 10 x 5 ml (Реагент для определения Multifibren U 10 x 5 ml) 500 тестов	Количественное определение фибриногена в плазме.	уп	12,00	49 500,00	594 000,00	49 400,00	592800,00	49 500,00	49 500,00
4	Реагент для определения Test Thrombin 10 x на 5 мл 500 тестов	Реагент для определения тромбинового времени, 10x5 мл тромбина, 1x55 мл буфера	уп	12,00	41 014,29	492 171,48	41 000,00	492000,00	41 014,29	41 014,29
5	Хлорид кальция 0,025 моль/л 10 x 15 мл	Раствор, который инициирует реакцию коагуляции иметодиках гемостаза.	уп	12,00	21 214,29	254 571,48	21 114,00	253368,00	21 214,29	21 214,29

Алматы

Камаров

И.И.

И.И.

6	Control Plasma N 10 x for 1 ml (Контрольная плазма) Control Plasma N 10 x на 1 мл)	Контрольная плазма N (норма)	уп	5,00	55 157,14	275 785,70	55 057,14	275285,70	55 157,14	55 157,14
7	Control Plasma P 10 x for 1 ml (Контрольная плазма) Control Plasma P 10 x на 1 мл)	Контрольная плазма N (патология)	уп	5,00	80 614,29	403 071,45	80 514,29	402571,45	80 614,29	80 614,29
8	Реакционные кюветы, уп(3 x 1000 шт)	Реакционные кюветы	уп	10,00	268 714,29	2 687 142,90	268 614,29	2686142,90	268 714,29	268 714,29
Итого										6 505 714,37

Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предлагается заключить договор закупки:

1. ТОО «INTENTO» (БИН 1108 4001 4546) адрес юридический индекс 050043 г. Алматы ул. Торайгырова, дом 19 а, офис № 180

Председатель комиссии:

Заместитель директора по лечебной работе



Мейрембекова Л.С.

Члены комиссии:

Главный бухгалтер

Заместитель директора по экономическим вопросам

Юриет

Заведующая Аптекой



Койшибаева Ш.С.

Булагова М.Т.

Жиембаев Е.С.

Каюмова Г.Н.

Секретарь комиссии:

Менеджер Аптеки



Кравцова Л.А.

*Примечание : Цены на ЛС формируются согласно Казахстанского национального лекарственного формуляра для лекарственного обеспечения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи № 622 от «15» июля 2016 года