**Протокол**

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

**г.Алматы 16.01.2020 года**

Организатор  Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны" Министерства здравоохранения Республики Казахстан, находящаяся по адресу: г. Алматы, ул. А.Кекилбайулы 129А провел закупку способом запроса ценовых предложений

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения** | **Краткая характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Аппарат | для местной дарсонвализации | штук | 1 | 45 000 | 45 000 |
| 2 | Аппарат | для гальванизации и электрофореза | штук | 1 | 115 000 | 115 000 |
|  | **ИТОГО** |  |  |  |  | **160 000** |

1.Подали ценовое предложение следующие потенциальные поставщика:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Местонахождение потенциального поставщика** | **время представления ценового предложения** | **Дата представления ценового предложения** | **Потенциальные поставщики присутствовавших при вскрытия конвертов** |
| 1 | ТОО «СП Технология» | г. Алматы, ул.Казыбаева, д. 212 | 09-20 ч | 16.01.2020 г |  |
| 2 | ТОО «Adamant group» | г. Алматы, ул.Солодовникова, 21, оф.327 | 09-30 ч | 16.01.2020 г |  |

2. Закуп состоялся по следующим лотам (наименьшее ценовое предложение):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения** | **Ед изм.** | **Кол-во** | **цена** | **сумма** | **Победитель** |
| 2 | Аппарат для гальванизации и электрофореза | шт | 1 | 95 000 | **95 000** | ТОО «Adamant group» |

3. Закуп не состоялся по следующим лотам (наименьшее ценовое предложение): №1

4. Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым будет заключен договор и сумма договора:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование потенциального поставщика** | **Местонахождение потенциального поставщика** | **Общая сумма договора, в тенге** |
| **1** | ТОО «Adamant group» | г. Алматы, ул.Солодовникова, 21, оф.327 | 95 000 |

И.о. заместителя директора по клинической деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кудабаев Е.Ш.

Заведующая аптекой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кимадиева Г.К.

Специалист по государственным закупкам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Джандаулетова А.Ш.