**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач КГП на ПХВ**

 **«Городская поликлиника № 36»**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тілеген Г. Ө**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 год**

**Протокол подведения итогов закупа способом запроса ценовых предложений по закупу лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 36» УОЗ г.Алматы № 7**

**г.Алматы 19.04.2023г**

**1.Повестка дня:**

1. Подведение итогов и определение победителей по закупу запроса ценовых предложений лекарственных средств профилактических (иммунобиологических , диагностических ) препаратов , изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг.

2.Постановили:

1. Определить победителей и заключить договор закупа способом запроса ценовых предложений с потенциальными поставщиками в нижеследующим порядке:

 В Соответствии Постановлением Правительства РК от 04 июня 2021 года № 375 (далее - Правила). «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»,

Таблица № 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Наименование** | **Краткая характеристика** | **Ед.изм** | **Кол-во, шт.** | **Цена за ед., тенге** | **Сумма, тенге** | **ТОО «Медидез»** | **ТОО «Iскер Медсервис»** |
| 31 | Ламповый узел  | Тип лампы должен быть трубчатый U-образный. Лампа должна быть наполнена газом (ксеноном). Давление ксенона в лампе должно быть не более 0,4 атм. Масса ксенона в лампе должна быть не более 25 мг. Масса лампового узла должна быть не более 350 г. Габаритные размеры лампы не должны превышать 82 х 82 х 323 мм. Материал колбы и кожух лампы должен быть из кварца. Материал цоколя должен быть из карболита. Ламповый узел не должен содержать ртути и других токсичных веществ. Ламповый узел не должен требовать специальной утилизации. Гарантийный ресурс лампы должен составлять не менее 450 000 импульсов. Требования к условиям эксплуатации: Питание установки должно быть работа от однофазной электросети переменного тока 220 В ± 10%, частотой 50 Гц. Средняя мощность, потребляемая установкой от электрической сети, должна быть не более 1500 Вт. Температурный диапазон эксплуатации оборудования должен быть от 10 до 35 градусов °С. | шт | 2 | 1 200 000 | 2 400 000 | 1 199 975 |  |
| 42 | Фетальный доплер  | Сенсор допплера: Частота ультразвука аппарата: 2.0MГц. Интенсивность ультразвука: до 10мВт/см2. Габариты оборудования: Основной корпус 132 х 66 х 27,6 мм Зонд 162 х 29,3 х 27,8 мм Вес (основной корпус и зонд): 190 г. ЧСС плода: Дисплей: 3-цифровой сегментДиапазон изменения: 50 ~ 240 ударов в минуту. Погрешность: +/- 2 удара в минуту или 2% от диапазона Индикатор ритма: светодиод Динамик аппарата: Выход: 1Вт макс.Параметры окружающей среды:Температура: 10C ~ 40C, Влажность: 30% ~ 85%, Атмосферное давление: 79КПа ~ 101Кпа Протокол: асинхронныйПитание: 2 батареи 1,5В (до 180 мин непрерывного применения) - наличиеЧехол для хранения доплера- наличиеУльтразвуковой гель-Специализированный гель предназначенный для улучшения контакта между кожей и доплером/ Гарантийное сервисное обслуживание МИ ТСО не менее 37 месяцев. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурс составных частей; - замене или восстановлении отдельных частей МИ ТСО; - настройку и регулировку изделия; специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса изделия его составных частей (с частичной блочно-узловой разборкой); | шт | 5 | 295 100 | 1 475 500 |  | 295 100 |
|  |

3. Для участия в поставке лекарственных средств и медицинских изделий ценовые предложения представили следующие потенциальные поставщики:

1.ТОО «НПО МедиДез» БИН: 140340019633, Костанайская обл.,г.Рудный, ул.Топоркова, строение 39/1.

2.ТОО «IСКЕР МЕДСЕРВИС» БИН: 061240018082, г.Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Байзакова, д.280, н.п 3.

3. Организатор закупок лекарственных средств и медицинских изделий КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 36» Управления общественного здоровья города Алматы, по результатам данных закупок способом запроса ценовых предложений,

РЕШИЛ признать победителем:

4. **По лотам № 1 ТОО «НПО МедиДез» БИН: 140340019633, Костанайская обл.,г.Рудный, ул.Топоркова, строение 39/1.**

**5. По лотам № 2 ТОО «IСКЕР МЕДСЕРВИС» БИН:** **061240018082, г.Алматы, Бостандыкский р-н, ул.Байзакова, д.280, н.п 3.**

6. Заказчику КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 36» Управления общественного здоровья города Алматы, в установленные сроки отправить победителям договора, согласно Постановления Правительства Республики Казахстан от 04 июня 2021 года № 375 (далее - Правила). «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Председатель комиссии-Заместитель главного врача Мусаева Х.Т

 Заместитель председателя –Главная медсестра Айзези М.А

 Главный бухгалтер – Иманбекова У.Р

 Секретарь: Бухгалтер по ГЗ – Ибрашева Н.Н.

 3) справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, копию удостоверения личности или паспорта (для физического 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) задолженности, учет по которым ведется в органах государственных доходов, полученные посредством веб-портала "электронного правительства" или веб-приложения "кабинет налогоплательщика";

      6) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик не является резидентом РК(если потенциальный поставщик не является резидентом РК и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан).

      При закупе фармацевтических услуг потенциальный поставщик представляет на соисполнителя документы, предусмотренные настоящим пунктом.

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