

**Протокол №9  
итогов проведения закупки изделий медицинского назначения  
способом запроса ценовых предложений  
(объявление №9 от 18.03.2021г.)**

«29» марта 2021г.

Заказчик: КТН на ПХВ «Городская поликлиника ветеранов ВОВ» Управления г. Алматы, почтовый адрес г. Алматы ул. Амангелды 41  
В соответствии «Правил об организации и проведении закупки лекарственных средств и ИМН» в целях выполнения процедуры закупки комиссия в составе: Тажибаевой А.Р. - зам. главного врача, Жаксембаевой З.С. - главный бухгалтер, Мусакамановой Р.Р. - юрист, Халыковой Г.А. - главная мед. сестра, Муратабековой М.Ч. - бухгалтер по гос. закупкам;

**РЕШИЛИ:**

1. Утвердить итоги закупки изделий медицинского назначения способом запроса ценовых предложений от 29.03.2021г.

До истечения окончательного срока предоставления ценовых предложений были представлены заявки следующих потенциальных поставщиков:

№	Наименование организации	Адрес	Дата	Время
1	ТОО «Sivital Казахстан»	г. Алматы, ул. Муратабаева 23/1	19.03.2021г.	15:55
2	ТОО «Elarum Group»	г. Алматы, Макатаева 131 корп. 6, кв. 68	19.03.2021г.	16:00

Ценовые предложения поставщиков в Приложении №1;

2. При вскрытии конвертов присутствовали: ТОО «Sivital Казахстан», ТОО «Elarum Group»
3. По результатам рассмотрения и сопоставления ценовых предложений потенциальных поставщиков на основании наименьшего ценового предложения по закупке изделий медицинского назначения, способом запроса ценовых предложений признать Победителем:

4. ТОО «Sivital Казахстан»

5. Победителем в течение 10 календарных дней с момента опубликования данного протокола предоставить Заказчику документы согласно главы 10, п.п. 113 «Правил об организации и проведении закупки лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг». Победитель предоставляет заказчику или организатору закупки в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующее документ, подтверждающее соответствие квалификации требованиям:

- 1) копия разрешения (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях», сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик предоставляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»;
- 2) копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 3) копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо 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 копии учредительного договора после даты объявления закупки);

5) сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным пенсионным взносам, социальным отчислениям, отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное страхование, полученные посредством веб-портала "электронного правительства";

6) поданный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии пропущенной задолженности по всем видам его обязательств, длившаяся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика, находившихся за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данные потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан);




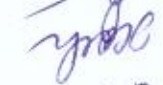
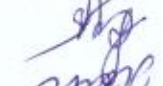
8) документ, подтверждающий соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;

9) при закупке фармацевтических услуг документ, подтверждающий соответствие исполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил.

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

Тажимаева А.Р. \_\_\_\_\_ зам. главного врача  
 Жексембаева З.С. \_\_\_\_\_ главный бухгалтер  
 Мусаканова Р.Р. \_\_\_\_\_ юрист  
 Хатыкова Г.А. \_\_\_\_\_ главная мед.сестра  
 Муратабекова М.Ч. \_\_\_\_\_ бухгалтер по гос. закупкам

№	Наименование	Доп.характеристика	кол/во	цена	TOO "Sivital" Казахстан	TOO "Elar" um Group"
1	Набор реагентов	Набор реагентов для определения холестерина в сыворотке или плазме крови «CHOLESTEROL liquidolor» 4 x 30 ml. Ферментативный метод. В состав реагента входит липид-просветляющий фактор (АЛФ). Монореагент. Линейность: до 19,3 ммоль/л. Длина волны: 500 (500-546) нм. Стабильность: после вскрытия флаконов – до срока годности. Кат №10017. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus	40	40 000,0	39995,0	39999,0
2	Энзиматический колориметрический тест	Энзиматический колориметрический тест для определения глюкозы без депротенизации в сыворотке и плазме крови «GLUCOSE liquidolor» 4x100 ml Глюкозооксидазный ферментативный колориметрический метод. Линейность: до 22,2 ммоль/л. Длина волны: 500 (500 – 546) нм. Монореагент. Стабильность: после вскрытия флаконов – до срока годности. Кат№ 10260. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus.	36	25 212,0	25207,0	25211,0
3	Контрольный	Калибровочные растворы: Humator N 6x5 мл. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus.	4	45 705,0	45700,0	45704,0
4	Контрольный	Калибровочные растворы: Humator P 6x5 мл. Для биохимический анализатор Humalyzer Primus	4	45 705,0	45700,0	45704,0
5	Тест полосы «Combia 13»	Тест полосы «Combia 13» на 13 параметров в упаковке № 100. Кат№22132, для анализатора CombiLyzer 13	150	31 972,0	31967,0	31971,0
6	Пенал	Пенал с калибровочными тест полосками для анализатора CombiLyzer 13	1	35 000,0	34995,0	34999,0
7	Термобумага	Термобумага для мочевого анализатора «Combia 13»	100	550	545,0	549,0
8	Одноразовая кювета кат №18690	Одноразовая кювета кат №18690	2	106 058,0	106053,0	106057,0
9	Контрольная плазма	Контрольная плазма Нормальная Hemostat control Plasma Норма 6x1 мл, кат №35001	2	40 000,00	39995,0	39999,0
10	Контрольная плазма	Контрольная плазма Патологическая Plasma Abnormal 6x1 мл, кат №35002	2	40 000,00	39995,0	39999,0
11	Реагент	Реагент для ручного и автоматического определения тромбинового времени Hemostat Trombin TIME 3x3 ml (60/180тестов), кат № 34002	60	26 000,00	25995,0	25999,0


 Tajibaeva A.P.  

 Jeksembaeva Z.C.  

 Musaikanova P.P.  

 Khalikova T.Y.  

 Muraibekova M.M.

12	Набор для автоматического и полуавтоматического активированного тромбластинового времени	Набор для автоматического и полуавтоматического активированного тромбластинового времени (240 тестов), кат №33002	6x4ml	8	57 470,0	57465,0	57469,0
13	Набор реагентов для ручного и автоматического определения фибриногена плазмы Hemosat Fibrinogen 5x2 ml (100/200 тестов), кат №32002	Набор реагентов для ручного и автоматического определения фибриногена плазмы Hemosat Fibrinogen 5x2 ml (100/200 тестов), кат №32002	40	48 118,0	48113,0	48117,0	
14	Реагент для ручного и автоматического определения протромбинового времени Hemosat Thromboplastin -SI 6x10ml (300/600 тестов), кат №31003	Реагент для ручного и автоматического определения протромбинового времени Hemosat Thromboplastin -SI 6x10ml (300/600 тестов), кат №31003	8	82 790,00	82785,0	82789,0	