

И.О.Директора ГКП на ПХВ «Районная больница» с.Каргалы Жамбылского района
ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»



Сейтбаева А.А.
от «27» июня 2024г.

Протокол №29 от 27.06.2024г.

Итогов закупы способом запроса ценовых предложений по объявлению №29 от 20.06.2024г.
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2024 год

1. Заказчик/организатор закупок: ГКП на ПХВ «Районная больница» с.Каргалы Жамбылского района ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области», адрес: Алматинская область, Жамбылский район, село Каргалы, улица А.Бейсеуова, 1, провела закупки способом запроса ценовых предложений по Постановлению Правительства Республики Казахстан от 07.06.2023г. № 110 «Об утверждении Правил организации и проведения закупки 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан (Далее – Правила) по объявлению №29 от 20.06.2024г. в период с 20.06.2024г. по 27.06.2024г.

№ лот а	Наименование	Полная характеристика	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	Гликолизированный гемоглобин (1x30 мл+1x12 мл) с калибратором и контролем, арт: 105-001527-00. Mindray	Лиофилизат для приготовления 1 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием гликолизированного гемоглобина, из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 4 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.	набор	8	413 700	3 309 600

2	Ревматоидный Фактор II (1*40мл+1*11мл) с калибратором (5*0.5мл) арт105-007676-00. Mindray	Набор для определения Ревматоидный фактор II в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×15 mL в оригинальных флаконах. 200 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.	набор	6	129 700	778 200
	ИТОГО:					4 087 800,00

2. Конверт были представлены следующими потенциальными поставщиками:

№	Наименование	БИН/ИИН	Адрес потенциального поставщика	Дата и время представления ценового предложения
1	ИП Lab Master	730321301164	РК, г.Алматы, 050060, Бостандыкский район, ул.Сатпаева 90/65	25.06.2024г Время-11:00

3. Потенциальными поставщиками представлены следующие ценовые предложения:

№ лота	Наименование и техническое характеристика лекарственных средств или медицинских изделий	Полная характеристика	Ед. изм	Кол-во	Общая сумма, выделенная в тенге	ИП Lab Master
1	Гликолизированный гемоглобин (1x30 мл+1x12 мл) с калибратором и контролем, арт:105-001527-00.Mindray	Лиофилизат для приготовления 1 мл контрольной сыворотки с известным патологическим содержанием гликолизированного гемоглобина, из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. 4 флакона. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом	набор	8	3 309 600	3 309 600

		совместимым со считывателем для закрытой системы.				
2	Ревматоидный Фактор II (1*40мл+1*11мл) с калибратором (5*0.5мл) арт 105-007676-00. Mindray	Набор для определения Ревматоидный фактор II в сыворотке крови из комплекта биохимический анализатор Mindray закрытого типа без произвольных методик. R1 1×40 mL + R2 1×15 mL в оригинальных флаконах. 200 опр. Набор должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой системы.	набор	6	778 200	778 200
	Итого:				4 087 800,00	4 087 800,00

4. Заказчик/организатор закупок: ГКП на ПХВ «Районная больница» с.Каргалы Жамбылского района ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» по результатам закупок способом запроса ценных предложений было принято следующие РЕШЕНИЕ:

- 1) По лотам №1,2 определить победителем ИП Lab Master, БИН: 730321301164, Адрес: РК, г.Алматы, 050060, Бостандыкский район, ул.Сатпаева 90/65 и заключить договор на общую сумму **4 087 800,00 (Четыре миллиона восемьдесят семь тысяч восемьсот) тенге 00 тиын.**

Состав комиссии:

Председатель комиссии:

Член комиссии: Заместитель директора

Сейтбаева А.А.

Главный бухгалтер

Провизор

Бухгалтер материального стола

Идрышева Б.А.

Арынтаева С.Е.

Турысбекова А.А.