

Протокол итогов №12 от 03.04.2023
способом запроса ценовых предложений

Заказчик/организатор: КГП на ПХВ «Павлодарский областной перинатальный центр №1»

№ закупки: **Объявление №12 от 24.03.2023**

Дата окончания приема заявок (вскрытие конвертов): **10-00 (11-00), 31.03.2023**

1. Комиссия в составе:

Председатель комиссии: *Оспанова А.К. - И.о. директора*
Члены комиссии: *Сыздыкова М.Т. - Главный бухгалтер*
Тыртышная М.А. - Провизор
Секретарь комиссии: *Толлеуов Б.Ж. - Бухгалтер*

В соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375., подвела итоги по закупке лекарственных средств, медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

2. Краткое описание и цена закупаемых лекарственных средств и (или) медицинских изделий:

№ лота	Наименование	Краткая характеристика	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
1	ГЛЮКОЗА 10x60мл для Биохимический анализатор ВА-200	ГЛЮКОЗА, наличие баркода на каждом флаконе. Диабетический профиль; глюкооксидаза, конечная точка; жидкий монореагент. Состав: Реагент А. Фосфат 100 ммоль/л, фенол 5 ммоль/л, глюкооксидаза > 10 Ед/мл, пероксидаза > 1 Ед/мл, 4-аминоантипирин 0.4 ммоль/л, рН 7.5. Метрологические характеристики: Предел обнаружения: 2.8 мг/дл = 0.155 ммоль/л. Предел линейности: 500 мг/дл = 27.5 ммоль/л. Точность: Средняя концентрация: 88 мг/дл = 4.90 ммоль/л. Повторность(CV):1,0%. Внутривлабораторный показатель (CV): 1.7%. Средняя концентрация: 220 мг/дл = 12.2 ммоль/л. Повторность(CV):0,4%. Внутривлабораторный показатель (CV): 1.1%. Количество исследований - 1800. Фасовка 10x 60 мл, t+2 +8 С. Изделие должно быть снабжено штрихкодом, необходимую для запуска и работы анализатора.	Упаковка	10	24800	248000
2	Калибровочная плазма для Анализатор коагуляции крови ACL ELITE PRO	Калибровочная плазма - HemosIL Calibration (10x1ml)	Упаковка	1	111975	111975
3	Шприц с сухим гепарином для анализа крови с разъемом Luer 3мл	для аспирации проб из катетера. для Анализатора газов крови ABL 800 FLEX	Штука	5000	500	2500000
4	Гелевая карта 8-пробирочная для определения группы крови ABO/D у новорожденных. Упаковка № 50.	Карта для определения группы крови ABO прямым методом и резус-фактора не менее чем двумя различными анти-D реагентами. Должна содержать не менее 8 микропробирок. В каждой микропробирке карты должны содержаться полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с различными реагентами. Тип микропробирки указан на лицевой этикетке карты: микропробирка А, микропробирка В, микропробирка АВ, микропробирка DVI-, микропробирка DVI+, микропробирка CII., микропробирка N/A1, микропробирка N/B (A-B-AB-DVI--DVI+-CII.-N/A1-N/B). Микропробирка А должна содержать моноклональный реагент анти-А (IgM-антитела мышей, клон BIRMA-1). Микропробирка В должна содержать моноклональный реагент анти-В (IgM-антитела мышей, клон LB 2). Микропробирка АВ должна содержать моноклональный реагент анти-АВ (смесь IgM-антител мышей, клоны BIRMA-1, LB-2). Микропробирка DVI- должна содержать моноклональный реагент анти-D (IgM-антитела человека, клон RUM 1). Микропробирка DVI+ должна содержать моноклональный реагент анти-D (смесь IgG- и IgM-антител человека, клоны RUM 1, P3X61, MS-26). Данный моноклональный анти-D реагент выявляет слабый D и частичные варианты D-антигена, включая вариант DVI. Микропробирка CII. должна содержать буферный раствор без антител (контрольная микропробирка). На лицевой этикетке карты указан тип микропробирки - микропробирка АНГ. Каждая микропробирка карты должна содержать полимеризованные декстраны в буферной среде с консервантами, смешанные с поливалентным античеловеческим глобулином (смесь кроличьего поликлонального анти-IgG BRIC-8, MS-278 и моноклонального анти-C3d, анти-IgM антитела мыши, клон 12011 D10). Карта должна иметь специальный штриховой код для автоматической идентификации её типа, номера партии, заводского номера, срока годности и быть совместима с системой автоматизированной Across System для иммуногематологических исследований. Упаковка №50	Штука	4	128550	514200
5	Спинальная игла для спинномозговой анестезии длиной 88 мм, d G27, в наборе с проводниковой иглой (интродюсером).	Спинальная игла 27G x 3 1/2"(0.42 x 88 мм) с проводниковой иглой 22Gx1 3/8 (0,7x35мм). Обязательные технические требования: Расстояние от конца рабочей спиальной иглы до пункционного отверстия - менее 1,0 мм.; Диаметр пункционного отверстия рабочей спиальной иглы - менее 1,0 мл.; Длина инъекционной части иглы-интродюсера - не более 35 мм.; Суммарная длина павильона иглы-интродюсера - не более 20 мм.; Длина «рабочей» части спиальной иглы в сборе с иглой-интродюсером - от конца павильона интродюсера до пункционного конца спиальной иглы - не менее 68 мм.; Тонкостенная игла с заточкой "карандаш" с боковыми отверстиями, с держателем, с проводниковой иглой и цветовой кодировкой ручки стилета, атравматичная форма кончика.	Штука	1450	4600	6670000

6	Спинальная игла для спинномозговой анестезии длиной 103 мм, d G27, в наборе с проводниковой иглой (интродюсером)	Спинальная игла 27G x 4" (0.42 x 103 мм) с проводниковой иглой 22Gx1 3/8 (0,7x35мм). Обязательные технические требования: Расстояние от конца рабочей спиальной иглы до функционального отверстия - менее 1,0 мм.; Диаметр функционального отверстия рабочей спиальной иглы - менее 1,0 мм. Тонкостенная игла с заточкой "карандаш" с боковыми отверстиями, с держателем, с проводниковой иглой и цветовой кодировкой ручки стилета, атравматичная форма кончика.	Штука	250	4900	1225000
7	Спинальная игла для спинномозговой анестезии длиной 120 мм, d G27.	Спинальная игла 27G x 4 3/4" (0.42 x 120 мм). Обязательные технические требования: Расстояние от конца рабочей спиальной иглы до функционального отверстия - менее 1,0 мм.; Диаметр функционального отверстия рабочей спиальной иглы - менее 1,0 мм. Тонкостенная игла с заточкой "карандаш" с боковыми отверстиями, с держателем и цветовой кодировкой ручки стилета, атравматичная форма кончика	Штука	50	4300	215000
8	Нагревательный элемент для обогревателя медицинского детского CBW-1100	ТЭН предназначен для поддержания необходимой температуры тела пациента. Мощность: 220V 950W. Артикул 29300626. Поставка и установка. Замена производится только специалистом, который прошел обучение у завода Производителя. Обязательное наличие сертификата обучения у производителя.	шт	6	170820	1024920
Итого:						12509095

3. Дата и время предоставления ценового предложения:

№ п/п	Наименование	Дата	Время (час, мин)
1	ТОО "Дельрус Казахстан" БИН220740042749, г. Астана, Пр. Богенбай батыра 3/3	27.03.2023	11-23
2	ТОО Компания "Медиус" БИН 040840004296, г. Павлодар, ул. Ак.Сатпаева 43-17	27.03.2023	11-44
3	ТОО "FlyMed Group", БИН 180640004118, г. Астана, ул. Ж.Молдагалиев 4, офис 93	28.03.2023	12-44
4	ИП "GroMax" ИИН 680426450534, г. Кокшетау, ул. Акана-Серы 206-10	29.03.2023	13-45
5	ТОО "Nobilis SA" БИН 200840004895, г. Астана, пр. Сарыарка 31/2, БЦ "Запад #2", 8 этаж, офис 4	29.03.2023	13-45
6	ТОО "ОрдаМед Павлодар" БИН 171240019787, г. Павлодар, ул. Торайгырова 1/3-11	30.03.2023	11-47
7	ТОО "Фармакс-2" БИН 980940003811, г. Костанай, пр. Аль-Фараби, 111А, 332	30.03.2023	15-44

4. Наименование потенциальных поставщиков, присутствовавших при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями:

№ п/п	Наименование потенциального поставщика	ФИО представителя потенциального поставщика
1	ТОО "ОрдаМед Павлодар" БИН 171240019787	Сейга Оксана Владимировна

5. Отклоненные ценовые предложения:

№ п/п	Отклоненные заявки по лотам	Наименование потенциального поставщика	Основание для отклонения
1	3	ТОО "Nobilis SA" БИН 200840004895	в соответствии с пп 2, п 11, главы 4 Правил (объем шприца 2мл, когда как заявлено 3мл)
1	5	ИП "GroMax" ИИН 680426450534	в соответствии с пп 2, п 11, главы 4 Правил (не соответствует характеристике)

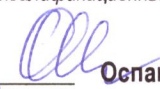
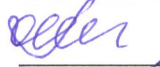

6. Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа, и цена такого договора

№ п/п	Наименование и местонахождение потенциального поставщика	По лотам	Цена договора (в тенге)
1	ТОО "Дельрус Казахстан" БИН220740042749, г. Астана, Пр. Богенбай батыра 3/3	4	514200
2	ТОО Компания "Медиус" БИН 040840004296, г. Павлодар, ул. Ак.Сатпаева 43-17	1,2	359450
3	ТОО "FlyMed Group", БИН 180640004118, г. Астана, ул. Ж.Молдагалиев 4, офис 93	3	2500000
4	ТОО "ОрдаМед Павлодар" БИН 171240019787, г. Павлодар, ул. Торайгырова 1/3-11	8	1024920
5	ТОО "Фармакс-2" БИН 980940003811, г. Костанай, пр. Аль-Фараби, 111А, 332	5,6,7	7479850

7 Победитель представляет заказчику закупа в течение десяти календарных дней со дня признания победителем документы в соответствии с пунктом 141, главы 10 настоящих Правил, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям

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




Оспанова А.К.

Сыздыкова М.Т.

Тыртышная М.А.