**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Директор ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница»**

**ГУ** **«Управление здравоохранения области Жетісу»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Оспангалиев К.Е.**

**«10» декабря 2024 года**

**Протокол №57**

**Об утверждении итогов закупа способом запроса ценовых предложений по объявлению №40 от 02.12.2024 г.**

1.Организатор закупа ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная детская больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» находящийся по адресу: Республика Казахстан, область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Ескельды би, 285, БИН: 000740002289, в соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг утвержденным Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года за № 110 (далее - Правила) осуществил закуп лекарственных средств и медицинских изделий способом запроса ценовых предложений.

 2.Дата и время предоставления ценового предложения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Дата, время представления ценового предложения** |
|  |  |  |

 3. Потенциальными поставщиками представлены следующие ценовые предложения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№лота** | **Торговое наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу** |
| 1 | Цефоперазон | флаконов | 2000  | 345,47 |
| 2 | Фитоменадион | ампул | 30  | 132,74 |
| 3 | Активированный уголь  | таблеток | 1000  | 5,87 |
| 4 | Стабилизированный раствор красителя по Лейшману | литр  | 1  | 1008 |

 4. Краткое описание и цена закупаемых товаров, их торговое наименование, наименование и местонахождение потенциального поставщика с которым предполагается заключить договор закупа, цена договора:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Торговое наименование, краткое описание Медицинской техники медицинских изделий** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу** | **Наименование и местонахождение потенциального поставщика, с которым предполагается заключить договор закупа** | **Цена договора (общая сумма)** | **Основание** |
| 1 | Цефоперазон | флаконов | 2000  | 345,47 |  |  |  |
| 2 | Фитоменадион | ампул | 30  | 132,74 |  |  |  |
| 3 | Активированный уголь  | таблеток | 1000  | 5,87 |  |  |  |
| 4 | Стабилизированный раствор красителя по Лейшману | литр  | 1  | 1008 |  |  |  |

5. Наименование потенциальных поставщиков присутствующих при процедуре вскрытия конвертов с ценовыми предложениями: **нет**

6. На основании представленных заявок организатор (заказчик) закупа, **Решил:** в соответствии с п.79 Правил, в связи с отсутствием ценовых предложений закуп способом запроса ценовых предложении признается несостоявшимся.

 **Руководитель отдела государственных закупок М.Жаркинов**