

С.Амангельды.

25 июня 2018года 12часов 00мин

КГП «Амангельдинская центральная районная больница», 110200 Костанайская область с. Амангельды ул.Дуйсенбина 74 объявляет о проведении закупа способом запроса ценовых предложений следующих товаров

№	Наименование	Ед.изм.	Кол-во	Сумма
1	Атропина сульфат 1мг/мл	амп	100	1450,00
2	Дигоксин 0,25мг/мл№10	уп	5	1220,00
3	Допегит 250мг№50	уп	10	14265,00
4	Део-хлор 3,4№300	уп	15	45000,00
5	Бразол 1л	уп	10	12000,00
6	Жгут резиновый	шт	10	1200,00
7	Флюропленка 70*30,5	шт	10	414000,00
8	Кетгут3/6№25	уп	1	12000,00
9	Кетгут 8/0№25	уп	1	12000,00
10	Капрон ¾№25	уп	1	16750,00
11	Капрон ¼№25	уп	1	16750,00
12	Викрил 3/0	шт	25	39500,00
13	Линкомицин 30%-2,0№10	уп	10	2215,00
14	Система для инфузий	шт	3000	135000,00
15	Тест для опред алкоголя	шт	30	9600,00
16	Шприц 10,0	шт	2000	34000,00
17	Шприц 20,0	шт	500	15000,00
18	Парацетамол 0,5№10	уп	200	4200,00
	Итого:			786150,00

Заявка на участие в закупе представлены:

№	Наименование поставщика,адрес	БИН(ИИН)	Дата и время подачи заявки	Статус заявки
1	ТОО «Альфа-Медикал» г.Костанай ул.Сералина 34	060440003504	18.06.2018г в 10часов 00 мин	допущен
2	ТОО «АО-НАБ» г.Костанай ул. Садовая 81-97	160640007076	22.06.2018г в 10часов 00 мин	допущен
3	ТОО «СТ-ФАРМ» г.Костанай ул. Амангельды д 85	110440001669	22.06.2018г в 10часов 00 мин	допущен

1. Запрос ценовых предложении признано по прилагаемой перечню БИН 060440003504 ТОО «Альфа-Медикал» г.Костанай ул.Сералина 34 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Викрил 3/0	шт	25,00	1560,00	39000,00
2	Система для инфузий	шт	3000,0	42,50	127500,00
3	Тест для опред алкоголя	шт	30,00	280,00	8400,00
4	Бразол 1л	уп	10,0	1200,00	12000,00
5	Капрон ¾№25	уп	1,00	16000,00	16000,00
6	Капрон ¼№25	уп	1,00	16000,00	16000,00
7	Флюропленка 70*30,5	шт	10,00	26850,00	268500,00
8	Део-хлор 3,4№300	уп	15,00	2650,00	39750,00

	Итого:				527150,00
--	---------------	--	--	--	------------------

2. Запрос ценовых предложений признано по прилагаемой перечню БИН 160640007076 ТОО «АО-НАБ» г.Костанай ул. Садовая 81-97 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Флюропленка 70*30,5	шт	10	28600	286000
2	Викрил 3/0	шт	25	1367	34175
	Итого:				320175

3. Запрос ценовых предложений признано по прилагаемой перечню БИН 110440001669 ТОО «СТ-ФАРМ» г.Костанай ул. Амангельды д 85 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Део-хлор 3,4№300	уп	15	2990,00	44850
2	Жгут резиновый	шт	10	118,00	1180
3	Система для инфузий	шт	3000	42,00	126000
4	Шприц 10,0	шт	2000	15,00	30000
5	Шприц 20,0	шт	500	30,00	15000
	Итого:				217030

Запрос ценовых предложений признано по прилагаемой перечню БИН 060440003504 ТОО «Альфа-Медикал» г.Костанай ул.Сералина 34 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Део-хлор 3,4№300	уп	15,00	2650,00	39750,00
2	Флюропленка 70*30,5	шт	10,00	26850,00	268500,00
	Итого:				308250,00

Запрос ценовых предложений признано по прилагаемой перечню БИН 160640007076 ТОО «АО-НАБ» г.Костанай ул. Садовая 81-97 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Викрил 3/0	шт	25	1367	34175
	Итого:				34175

Запрос ценовых предложений признано по прилагаемой перечню БИН 110440001669 ТОО «СТ-ФАРМ» г.Костанай ул. Амангельды д 85 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Система для инфузий	шт	3000	42,00	126000
	Итого:				126000

Из одного источника по прилагаемой перечню БИН 060440003504 ТОО «Альфа-Медикал» г.Костанай ул.Сералина 34 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Тест для опред алкоголя	шт	30,00	280,00	8400,00
2	Бразол 1л	уп	10,0	1200,00	12000,00
3	Капрон ¾№25	уп	1,00	16000,00	16000,00

4	Капрон ¼№25	уп	1,00	16000,00	16000,00
	Итого:				52400,00

Из одного источника по прилагаемой перечню БИН 110440001669 ТОО «СТ-ФАРМ» г.Костанай ул. Амангельды д 85 по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Жгут резиновый	шт	10	118,00	1180
2	Шприц 10,0	шт	2000	15,00	30000
3	Шприц 20,0	шт	500	30,00	15000
	Итого:				46180

На основании Постановления Правительства Республики Казахстан №1729 от 30.10.2009 г. Главы 10 пункта 114 п.п.2 принято решение признать закуп способом запроса ценовых предложений не состоявшимся по следующим позициям:

№	Наименование	Ед.изм	количество	Сумма
1	Атропина сульфат 1мг/мл	амп	100	1450,00
2	Дигоксин 0,25мг/мл№10	уп	5	1220,00
3	Допегит 250мг№50	уп	10	14265,00
4	Кетгут3/6№25	уп	1	12000,00
5	Кетгут 8/0№25	уп	1	12000,00
6	Линкомицин 30%-2,0№10	уп	10	2215,00
7	Парацетамол 0,5№10	уп	200	4200,00
Итого				47350,00

- 1) Организатору закупок КГП «Амангельдинская центральная районная больница» разместить информацию об итогах проведенных закупок способом запроса ценовых предложений на интернет-ресурсе Заказчика.
- 2) на основании Постановления Правительства Республики Казахстан №1729 от 30.10.2009г. главы 10 пункта 114 п.п.2 Организатору закупок «Амангельдинская центральная районная больница» провести закуп из одного источника.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону: 8-714-40-21-8-95

Главный врач
КГП «Амангельдинская ЦРБ»



Есмагамбетов.Р.С.