

## Протокол №15 об итогах закупа способом запроса ценовых предложений

г.Костанай

12 апреля 2024 года

**КТП «Костанайский областной центр фтизиопульмонологии» Управления здравоохранения акимата Костанайской области**  
**провел закуп способом запроса ценовых предложений следующих товаров:**

№	Наименование и краткая характеристика	Ед. изм	Кол-во	Общая сумма	График поставки
1	контроль тропина, уровень 1/2/3	упак	1	50000	апрель
2	тест набор для определения креатинкиназы	упак	1	65000	апрель
3	контроль креатинкиназы уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
4	контроль гликированного гемоглобина уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
5	контроль микроальбумина, уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
6	Тест набор для определения микроальбумина	упак	1	45000	апрель
7	тест набор для определения тиреотропного гормона	упак	2	90000	апрель
8	контроль тиреотропного гормона, уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
9	контроль трийодтиронина (Т3), уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
10	тест набор для определения общего трийодтиронина (Т3)	упак	1	50000	апрель
11	контроль тироксина (Т4), уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
12	тест набор для определения общего тироксина (Т4)	упак	1	50000	апрель
13	тест набор для определения бета-субъединиц ХГЧ	упак	1	65000	апрель
14	контроль HCG+B, уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
15	тест набор для определения простатического специфического антигена	упак	1	60000	апрель
16	тест набор для определения свободного простата-специфического антигена	упак	1	60000	апрель
	тест набор для определения 25-гидрооксивитамина D (25-OH-VD)	упак	2	130000	апрель
17	тест набор для определения ревматоидного фактора класса M	упак	1	50000	апрель
18	Тест набор для определения D димера	упак	3	195000	апрель
19	Контроль D димер, уровень 1/2/3	упак	1	45000	апрель
20	Тест набор для определения высокочувствительного C реактивного белка	упак	10	400000	апрель
21	Контроль СРБ, уровень 1/2/3	упак	1	63000	апрель
22	Тест набор для определения прокальцитонина	упак	2	150000	апрель
23	Контроль прокальцитонина, уровень 1/2/3	упак	1	63000	апрель

24	Тест набор для определения белка сывороточного амилоида	упак	1	70000	апрель
25	Тест набор для определения ферритина	упак	5	300000	апрель

1. Для участия в закупе были представлены следующие заявки:

№	Наименование поставщика, адрес	БИН (ИИН)	Дата и время подачи заявки
1			

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

№	Наименование поставщика, адрес	ФИО
---	--------------------------------	-----

3. На основании раздела 2 главы 3 пункта 79 «Правил организации и проведения закупы 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» утвержденный Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 принято решение **признать закуп не состоявшимся в связи с отсутствием ценовых предложений закупы способом запроса ценовых предложений**

И.о.главного врача

Молдатаева Ж.Ж.

