

Протокол №6

Об итогах закупа способом запроса ценовых предложении, по приобретению лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических) препаратов, изделий медицинского назначения для оказания медицинской помощи на платные услуги.

г.Кызылорда 23.11.2020год

1. Организатор закупок :КГП на ПХВ « Кызылординский областной центр психического здоровья» г.Кызылорда, ул. Шукурова №52, провел закупки способом запроса ценовых предложении по приобретению лекарственных средств, профилактических(иммунобиологических, диагностических)препарат ов, изделий медицинского назначения для оказания медицинской помощи на платные услуги.

2. Сумма выделенная для закупки **941 229,00тиын (Девятьсот сорок одна тысяча двести двадцать девять тенге) 00 тиын**

3. Обоснования применения данного способа: Согласно приказа № 286 от 13.11.2020г и главы 10,п 103 Постановления Правительства РК от 30.10.2009г. №1729 с изменениями Постановления Правительства РК от 30.05.2019 года №347

Информация о потенциальных поставщиках предоставивших свои заявки

№	Наименование потенциального поставщика	Юридический адрес	Дата и время предоставления заявок
1	ТОО «Чингиз»	г.Кызылорда, ул. Желтоксан 28/16 и б/н	18.11.2020г 10 час 30 мин
2	ТОО «ФармЛэнд»	г.Кызылорда, ул. Токмаганбе това №55	20.11.2020г 12 час 20 мин

Лоты №	ТОО «Чингиз»	ТОО «Фарм Лэнд»	Итоги победителей
1.	118,60	118,80	
2.			
3.	159,60	159,60	
4.	19	19	
5.	81,50	81,60	
6.	80	83,40	

Не состоялся в связи с отсутствием альтернативы следующие №2

Победителем по лотам №1,3,4,5,6. признан ТОО «Чингиз» г.Кызылорда,ул.Желтоксан 28/16 и б/н

В соответствии с Постановлением Правительства РК №1729 от 30.10.2009г «Об утверждении Правил организации проведения закупа лекарственных средств, профилактических (диагностических ,) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию медицинских платных услуг ».

Победители ТОО «Чингиз» Кызылординская область,должны предоставить Заказчику КГП на ПХВ «Кызылординской областной центр психического здоровья» по адресу:г.Кызылорда ул.Шукурова,стр 52,в течение десяти календарных дней со дня признания победителем следующие документы,подтверждающие соответствие квалификационным требованиям:

- 1). Копии разрешений (уведомлений) , либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях , сведения о которых подтверждается в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представит нотариально засвидетельствованную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях.
- 2). Копию документа, предоставляющего права на осуществления предпринимательской деятельности без образования юридического лица (для физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)
- 3). Копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица , копию удостоверения личности или паспорта (для физического лица), осуществляющего предпринимательскую деятельность);
- 4). Копию устава юридического лица (если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров , то также представляются выписка из реестра держателей акций или выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора после даты объявления закупа);
- 5). Сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности по обязательным пенсионным взносам, обязательным профессиональным

пенсионным взносам, социальным отчислениям, и отчислениям и (или) взносам на обязательное социальное медицинское страхование, полученные посредством веб-портала» электронного правительства»;

б) Подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, делящейся более трех месяцев перед банком согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе «Банка Развития Казахстана», утвержденному постановлением Правления Национального Банка Казахстана, по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банком или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением банков, обслуживающих филиалы и представительства потенциального поставщика находящихся за границей), выданный не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;

7). Оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик является резидентом Республики Казахстан (если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан);

Председатель комиссии Заместитель КОЦПЗ Сейлханова Г.Ш. . 

Члены комиссии юрист КОЦПЗ: Пазылханов А.П. . 

Члены комиссии зав аптекой КОЦПЗ: Куджабек Қ.Н. . 

Секретарь комиссии Менеджер государственных закупок КОЦПЗ:

Тоханова С.Б. 