

**Протокол
об итогах на 2019 год способом тендера объявление №10**

14.06.2019 года

г. Алматы ул. Казыбек би 115

Организатор / Заказчик: КГП на ПХВ «Служба скорой медицинской помощи» УЗ г. Алматы на основании Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 (далее – Правила) КГП на ПХВ «Служба скорой медицинской помощи» УЗ г. Алматы проводит закуп и оформляет настоящий протокол итогов закупки тендера.

Комиссия по закупке Комплекса передвижной неотложной медицинской помощи для линейных, кардиологических, реанимационных бригад и бригад интенсивной терапии в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в составе:

1. Краткое описание и цена закупаемых товаров.

<i>№ лота</i>	<i>Наименование</i>	<i>Краткая характеристика</i>	<i>Кол-во Ед.изм</i>	<i>Цена с учетом НДС за единицу</i>
I	Передвижной медицинский комплекс	Цвет кузова автомобиля, лимонный - наличие. Колесная формула 4*2 – наличие. Габаритные размеры автомобиля д/ш/в не менее, мм: 5627/2068/2753. Колесная база не менее 3145 мм. Двигатель бензиновый 4-тактный впрысковой - наличие. Максимальная мощность не менее 106,8 л.с. Топливо бензин АИ-92 – наличие. Полная масса не менее 3500 кг. Дорожный просвет не менее 170 мм. Подвеска: передняя независимая, со стабилизатором поперечной устойчивости, задняя зависимая, со стабилизатором поперечной устойчивости – наличие. Трансмиссия: 5-ступенчатая механическая, синхронизированная – наличие. Тормозная система: передняя-дисковая, задняя – барабанная – наличие. Рулевое управление: ГУР, реечного типа – наличие. Противотуманные фары – наличие. Цветографическая оклейка автомобиля – наличие. Термо-шумоизоляция и виброизоляция потолка, дверей и стен медицинского салона - наличие. Приборная доска для закрепления приборов и оборудования, с функцией перемещения (левый борт над столешницей), толщина металла 2 мм – наличие. Отделка потолка, стен легкомоющимся формованным АБС пластиком, белый цвет, цельковой формы без швов и без стыков, закрывающий полностью стену, толщина АБС не менее 3 мм, имеющим гладкую поверхность, не впитывающим запахи, устойчивым к воздействию лекарственных препаратов и моющих - дезинфицирующих средств – наличие. Пол медицинского салона: Влагостойкое, антистатическое, нескользящее напольное покрытие с гидроизоляцией всех швов, устойчивое воздействию моющих-дезинфицирующих средств – наличие. Сдвижная боковая дверь – наличие. Перегородка между кабиной и салоном со сдвижным окном – наличие. Остекление задних распашных дверей и боковой двери – наличие. Матирование 2/3 высоты стекол дверей салона – наличие. Поручень в сдвижной двери – наличие. Леер-поручень с двумя кронштейнами для инфузионной системы – наличие. Боковая	10 (десять) комплекс	24600000 тенге

	подножка – наличие. Задняя складывающаяся подножка – наличие. Вентиляционно-аварийный люк в передней части салона – наличие. Фильтр-вентиляционная установка – наличие. Отопитель салона зависимый водяной – наличие. Кондиционер не менее 5 квт – наличие. Автономный отопитель – наличие. Общее освещение салона: светодиодные плафоны – полосы во всю длину салона с двумя режимами освещения, светильники направленного света светодиодные над поверхностью носилок не менее 4-х – наличие. Освещения стола, светодиодная полоса во всю длину стола – наличие. Светодиодный блок фонарей наружного освещения над боковой дверью по правому борту – наличие. Светодиодный блок фонарь наружного освещения над задними распашными дверьми – наличие. Доп. освещение над носилками – наличие. Бактерицидная лампа – наличие. Дополнительная аккумуляторная батарея – наличие. Розетка электрическая 12V по левому борту для питания медицинского оборудования не менее 1 шт. Розетка электрическая 220V по левому борту для питания медицинского оборудования не менее 1 шт. Розетка ввода электропитания внешней сети 220В, 50 Гц в передней части левого борта, с защитой от короткого замыкания и защитой персонала от поражения электрическим током - наличие. Щиток управления электрооборудованием на алюминиевой пластине – наличие. Преобразователь напряжения 12/220В – наличие. Трубопровод медицинских газов под обшивкой салона – наличие. Кронштейн крепления баллонов 10 л. для 2-х баллонов (без кислородных баллонов) – наличие. Розетка газов медицинских с быстроразъемным соединением – наличие. Пассажирское сдвоенное кресло в кабине водителя – наличие. Сиденье поворотное в головной части носилок с подлокотниками и ремнем безопасности- наличие. Размеры подушки поворотного кресла (Ш*Г*В) не менее 390*400*90мм. Размеры спинки поворотного кресла (Ш*Г*В) не менее 400*120*810мм. Сиденье по правому борту с ремнем безопасности – наличие. Скамья-рундук по правому борту салона – наличие. Стеновые подушки – наличие. Шкаф передний с отделением, запирающимся на ключ – наличие. Шкаф-стеллаж задний по левому борту, с кронштейном крепления 2-х баллонов – наличие. Стол по левому борту – наличие. Сейф – наличие. Подпотолочная антресоль, с подсветкой – наличие. Светосигнальное оборудование – наличие. Сигнально-громкоговорящее устройство светодиодное с системой трансляции речи и пультом управления в кабине – наличие. Повторители светодиодные в задней части автомобиля, не менее 2 шт. Умывальник с электронасосом подачи воды, встроенными бачками для чистой и использованной воды – наличие. Огнетушитель 2 л. в кабине водителя – наличие. Огнетушитель 2 л. в салоне – наличие. Устройство приемное с продольно-поперечным		
--	--	--	--

перемещением – наличие. Тележка-каталка – наличие. Год выпуска не ранее 2018г. Одобрение типа транспортного средства (ОТТС) на автомобиль скорую медицинскую помощь – наличие. Автомобиль - новый, неиспользованный, не прошедший первичную регистрацию транспортного средства. Регистрационное удостоверение на Передвижной медицинский комплекс – наличие.

1. Дефибриллятор портативный бифазный с цветным 4-х канальным монитором и принтером, не менее, 1 шт. Предназначен для работы в операционных, отделениях реанимации, кардиологии и кардиохирургии, санавиации, машинах скорой медицинской помощи, реанимобилях, для транспортировки в условиях стационара – наличие. Основная функциональная проверка: зарядки, состояния батареи, записи, сигнализации тревоги и речевой информации и кривой дефибрилляции – наличие. Быстрое переключение: ЭКГ-разряд – наличие. Чувствительный переключатель синхронизации – наличие. Встроенный 3-канальный термопринтер с ручной и автоматической записью – наличие. Возможность работы от сети и батареи - наличие. Время зарядки при включении в сеть, не более 5 сек – наличие. Режим бифазного импульса 2-фазный усеченный экспотенциальный импульс постоянной энергии – наличие. Цветной жидкокристаллический TFT дисплей с диагональю не менее 6,5" (132x99 мм) – наличие. Расположение дисплея под углом для удобного обзора для оператора – наличие. Место на мониторе для вывода не менее 4-х волновых кривых (ЭКГ, Пульс) - наличие. До 8 цифровых параметров – наличие. Режимы работы: асинхронная дефибрилляция – наличие; синхронная дефибрилляция (кардиоверсия) - наличие; автоматическая наружная дефибрилляция (АНД) - наличие. Дефибрилляция наружными многозарядными электродами, возраст: взрослые, дети, новорожденные – наличие. Electroды для детей и новорожденных должны находиться под электродами для взрослых, что позволяет производить мгновенную смену электродов - наличие. Уровни энергии: от 2 до 270 Дж; 14 ступеней – наличие. Количество дефибрилляций: до 100 дефибрилляций при 270 Дж (на полностью заряженной батарее) – наличие. Время набора заряда до 200 Дж менее 4 сек, до 270 Дж менее 5 сек при работе от сети – наличие. ЭКГ-мониторинг – наличие. Диапазон ЧСС: 15-300 уд/мин – наличие. Анализ ЭКГ на 3 отведения: I, II, III – наличие; по 6 отведениям: I, II, III, aVR, aVF, aVL" – наличие. Верхняя граница тревог: 35-300 уд/мин, шаг 1 – наличие. Нижняя граница тревог: 30-295 уд/мин, шаг 1 – наличие. Выбор чувствительности ЭКГ: 1/4, 1/2, x1, x2, x4 – наличие. Чувствительность внешнего входа ЭКГ 10 мм/В ± 5% (чувствительность x1) – наличие. Быстрое восстановление кривой ЭКГ после дефибрилляции. не более 3 сек – наличие. Функция AED – наличие. Голосовое напоминание с

		голосовым блоком, в режиме AED – наличие. Сохранение и распечатка отчетов - наличие. Автоматическое сохранение данных за 4 секунды до и 8 секунд после дефибрилляции – наличие. Индикация качества контактов электродов – наличие. Цветные светодиоды (3 цвета-Зуровня) – наличие. Фильтр помех – наличие. Высокая помехоустойчивость, даже при работе электрохирургической аппаратуры – наличие. Система тревог (визуальные и звуковые сигналы): Датчик SpO2 не работает - наличие; Модуль SpO2 не работает - наличие; Адаптер CO2 неисправен - наличие; Сенсор CO2 не работает - наличие; Модуль CO2 не работает - наличие; Перегрев - наличие; Ошибка управления высокого напряжения – наличие; Ошибка схемы управления реле – наличие; Вставьте батарею – наличие; Неисправность питания –наличие; Зарядите батарею –наличие; Замените батарею –наличие; Ошибка FET – наличие; Установите энергию на 50 Дж или меньше – наличие; Тревога ЧСС – наличие; Тревога частоты дыхания – наличие; Тревога SpO2 – наличие; Тревога etCO2 – наличие; Смените одноразовые накладные электроды – наличие; Подключите накладные электроды – наличие; Используйте одноразовые накладные электроды - наличие; Выберите отведение ЭКГ –наличие; Выберите другое отведение – наличие; Замените электроды ЭКГ – наличие; Проверьте электроды ЭКГ - наличие; Измерения SpO2 нестабильны – наличие; Поиск пульсаций SpO2 – наличие; Проверьте область датчика SpO2 - наличие; Проверьте модуль SpO2 – наличие; Модуль SpO2 отсоединен – наличие; Модуль CO2 отсоединен – наличие; APNEA – наличие. Настройки оператора: Выбор энергии 3х разрядов AED – наличие; 2, 3, 5, 7, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 270 Дж – наличие; Время анализа при СЛР – наличие; Время звука тайминга при СЛР – наличие; Выбор уровня звука тревоги, не менее 4 уровня – наличие; Выбор уровня звука заряда, не менее 4 уровня - наличие; Выбор уровня звука голосовой подсказки, не менее 4 уровня - наличие; Скорость печати, не менее 2 уровня - наличие; Величина символов при печати, не менее 2 размера – наличие. Выбор, отображать или нет функциональные кнопки препаратов (Adrenalin, Atropine, Lidocaine, Other) – наличие. Диапазон измерения: 0 – 100 % - наличие. Диапазон измерения пульса: 3 – 300 уд./мин - наличие. Точность SpO2: ± 2 ед. (от 80% до 100%), ± 3 ед. (от 70% до 80%) – наличие. Цикл обновления отображения частоты пульса: каждые 3 с или при подаче тревоги – наличие. Чувствительность кривой: $x1/8$, $x1/4$, $x1/2$, $x1$, $x2$, $x4$, $x8$, AUTO – наличие. Метод измерения: По основному потоку – наличие. Диапазон измерения: 0 – 100 мм.рт.ст. – наличие. Время разогрева: 5 с – наличие. Время отклика: 160 мс (типичное) для ступеней от 10 до 90% - наличие. Определяемая частота дыхания: 3 – 150 дых/мин. (точность измерения - ± 2 дых./мин.) – наличие. Точность измерения: ± 4 мм.рт.ст. (от 0 до 40 мм.рт.ст.) –		
--	--	--	--	--

наличие; $\pm 10\%$ показания (от 40 до 100 мм.рт.ст.) – наличие. Разъем для карты памяти SD – наличие. Время работы аккумулятора от одной зарядки: не менее 2 часов непрерывной работы или 100 разрядов при 270 Дж – наличие. Индикатор заряда аккумулятора с указанием количества разрядов – наличие. Комплект поставки: Портативный дефибриллятор – наличие, перезаряжаемый аккумулятор – наличие, электродное отведение, для 3-х электродов – наличие, кабель соединения ЭКГ, 3/6 электродов – наличие, бумага для регистрации, не менее 1 рулон – наличие, кабель питания - наличие. Размеры дефибриллятора, не более 31 x 28 x 24 см. Вес дефибриллятора, не более 6,8 кг. 2.

Чемодан укладка для скорой медицинской помощи, не менее 1 шт.

Жесткий корпус, края и углы усилены металлическими накладками, внутри перегородки. Размер чемодана не менее 57x19x36 см. общий вес комплекта не более 11,9 кг. В комплектацию чемодана входят: Стетоскоп не менее 1 шт., неврологический молоток не менее 1 шт. Ручной аппарат ИВЛ для взрослых 1450мм - наличие: Дыхательный клапан автоматического контроля давления, не более 70 см H₂O, не менее 1шт. Силиконовый мешок само расправляющийся, не менее, 1 шт. Ингаляционный клапан не менее, 1шт. Клапан резервуара мешка для создания концентрации кислорода, не менее, 1 шт. Мешок для создания концентрации кислорода объемом не менее, 2600 мл не менее, 1 шт. Силиконовая маска, размер (L) не менее, -1 шт. Силиконовая маска, размер (M) не менее, -1шт. Силиконовая маска, размер (S) не менее, - 1шт. Воздуховод, размер (L) не менее, 1шт. Воздуховод, размер (M) не менее, 1шт. Воздуховод, размер (S) не менее, 1шт. Ручной аппарат ИВЛ для детей - наличие: Дыхательный клапан автоматического контроля давления не более 35 см H₂O-1шт. Силиконовый мешок само расправляющийся детский не менее, 1 шт. Входной клапан детский не менее, 1 шт. Клапан резервуара мешка для создания концентрации кислорода не менее, 1 шт. Мешок для создания концентрации кислорода объемом не менее 600 мл, 1 шт. Силиконовая маска, детская (L) не менее, 1 шт. Силиконовая маска, детская (S) не менее, 1 шт. Воздуховод детский (L) не менее, 1 шт. Воздуховод детский (S) не менее, 1 шт. Баллон для кислорода 2л (редуктор с плавной регулировкой потока)"PIN-INDEX" не менее, 1 шт. Набор инструментов для восстановления проходимости дыхательных путей: силиконовая гофрированная трубка с коннектором (взрослая) 17см не менее, 1шт.; силиконовая гофрированная трубка с коннектором (детская) 17см, не менее, 1шт.; кислородная трубка с коннектором, не менее, 1шт.; аспирационный катетер 12Fr не менее, 1шт.; аспирационный катетер 14Fr не менее, 1шт.; роторасширитель не менее, 1шт.; шпатель для отдавливания языка не менее, 1шт. Ножной аспиратор для взрослых не

	менее, 1 шт. Языкодержатель не менее, 1 шт. Эндотрахеальный интубационный набор для взрослых, подростков и детей: клинок с лампой, взрослый не менее, 1 шт. - наличие; Ручка ларингоскопа с батареей не менее, 1 шт. - наличие; эндотрахеальные катетеры, взрослые (L, M, S) по 1 шт. каждого размера – наличие; клинок с лампой, детский не менее, 1 шт.; Эндотрахеальные катетеры, детские (L,M,S) по 1 шт. каждого размера – наличие. Шприц для манжеты не менее, 1 шт - наличие. Прикусной валик не менее, 1шт- наличие. Пластырь не менее, 1шт- наличие. Гемостатический зажим не менее, 1шт - наличие. Ножницы не менее, 1шт - наличие. Стиллет не менее, 1шт- наличие. Футляр для набора размерами, не более, 33х6.5х16см не менее, 1шт - наличие. Набор для кислородной ингаляции: регулятор подачи кислорода (4л/мин) не менее 1шт. - наличие; кислородная маска с трубкой не менее, 1шт. - наличие; назальная канюля не менее, 1шт. - наличие; Ножная помпа не менее, 1шт - наличие. 3. Щит спинальный с фиксатором для головы, не менее 1 шт. Щит спинальный с фиксатором для головы, предназначен для транспортировки пострадавшего с места происшествия до ближайшего медицинского учреждения – наличие. Изготовлен из высокопрочной пластмассы - наличие. Водонепроницаемое пластиковое покрытие облегчает процесс чистки и санобработки - наличие. По всему периметру щита имеются отверстия - держатели для рук - наличие. Фиксатор головы предназначен для надежной фиксации головы при серьезных переломах или повреждениях позвоночника – наличие. Легко дезинфицируется – наличие. Комплектуется ремнями безопасности для фиксации пострадавшего - наличие. Габаритные размеры щита, не менее: 186х47х7 см. Вес щита, не более 9 кг, максимальный вес пациента, не более 159 кг. 4. Кислородный баллон 10-и литровый с редуктором, не менее 2 шт. Гарантия на медицинскую технику должна быть не менее 37 месяцев с даты подписания акта приема-передачи (при строгом соблюдении правил эксплуатации медицинской техникой, гарантия не распространяется на аксессуары и расходные материалы к медицинской технике). Гарантия на автомобиль должна быть не менее 3 лет с даты подписания акта приема-передачи (при строгом соблюдении требований сервисной книжки на автомобиль, в стоимость автомобиля не входит плановое техническое обслуживание).		
--	--	--	--

2. Заявки на участие в тендере следующих потенциальных поставщиков, представивших их в установленные сроки, до истечения окончательного срока представления заявок на участие в ценовом предложении:

№	Наименование потенциального поставщика	Адрес	Дата и время предоставления
---	---	-------	--------------------------------

1	ТОО «EGRO»	г. Алматы ул. Баишева 3-а 8(727)317 20 70	05.06.2019 14.20
2	ТОО «КазМедГрупп»	г. Алматы ул. Лобачевского д. 78А	06.06.2019 11.25

	Основная часть тендерной заявки содержит:	ТОО «EGRO»	ТОО «КазМедГрупп»
1	заявку на участие в тендере по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. На электронном носителе представляется опись прилагаемых к заявке документов по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;	Имеется 24 595 000	Имеется 24 551 000
2	копию свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица либо справку о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица;	имеется	имеется
3	копию устава для юридического лица (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляется выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора или выписка из реестра действующих держателей акций после даты объявления);	Имеется	Имеется
4	копию документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом, копию документа, удостоверяющую личность;	имеется	имеется
5	копии разрешений (уведомлений) либо разрешений (уведомлений) в виде электронного документа, полученных (направленных) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях", сведения о которых подтверждаются в информационных системах государственных органов. В случае отсутствия сведений в информационных системах государственных органов, потенциальный поставщик представляет нотариально удостоверенную копию соответствующего разрешения (уведомления), полученного (направленного) в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях";	имеется	имеется
6	сведения об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, 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" не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;	имеется	имеется
7	подписанный оригинал справки банка, в котором обслуживается потенциальный поставщик, об отсутствии просроченной задолженности по всем видам его обязательств, длящейся более трех месяцев перед банком, согласно типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня, ипотечных организациях и акционерном обществе "Банк Развития Казахстана", утвержденному постановлением Правления Национального Банка Республики Казахстан от 31 января 2011 года № 3 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6793), по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (если потенциальный поставщик является клиентом нескольких банков или иностранного банка, то представляется справка от каждого из таких банков, за исключением филиалов и представительств потенциального поставщика, расположенных за границей), выданной не ранее одного месяца, предшествующего дате вскрытия конвертов;	имеется	имеется
8	сведения о квалификации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения;	имеется	имеется
9	копию сертификата о соответствии объекта и производства требованиям надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки (для отечественных товаропроизводителей); копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения и фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки; копию сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг для получения преимущества на заключение договора закупа или договора поставки;	имеется	имеется
10	если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан, то им представляется оригинал или копия письма органа государственных доходов Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на налоговом учете	имеется	имеется
11	заявленную потенциальным поставщиком таблицу цен по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения, включающую фактические затраты потенциального поставщика, из которых формируется конечная цена заявленных	имеется	имеется

	лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники и (или) фармацевтической услуги, включая цену сопутствующих услуг;		
12	сопутствующие услуги;	имеется	имеется
13	оригинал документа, подтверждающего внесение гарантийного обеспечения тендерной заявки;	имеется	имеется
14	копию акта проверки наличия условий для хранения и транспортировки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, выданного территориальными подразделениями уполномоченного органа в сфере обращения лекарственных средств, при необходимости - акта санитарно-эпидемиологического обследования о наличии "холодовой цепи" (акты должны быть выданы не позднее одного года до даты вскрытия конвертов с заявками). В случаях представления потенциальным поставщиком сертификата надлежащей дистрибьюторской практики (GDP), отечественным товаропроизводителем - сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей производственной практики (GMP) или сертификата о соответствии объекта требованиям надлежащей аптечной практики (GPP), вышеуказанные акты не представляются;	имеется	имеется
15	документы, подтверждающие соответствие потенциального поставщика квалификационным требованиям, установленным пунктом 13 настоящих Правил;	имеется	имеется
16	при закупе фармацевтических услуг документы, подтверждающие соответствие соисполнителя квалификационным требованиям, установленным пунктом 14 настоящих Правил;	имеется	имеется
17	письмо об отсутствии аффилированности в соответствии с пунктом 9 настоящих Правил;	имеется	имеется
18	письмо о согласии на расторжение договора закупа в случае выявления фактов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, в порядке, установленном настоящими Правилами;	имеется	имеется
19	договоры намерения об оказании фармацевтической услуги с соисполнителями;	имеется	имеется
20	гарантийное письмо об установлении информационно-коммуникационной инфраструктуры для ведения информационной системы учета амбулаторного лекарственного обеспечения (при закупе фармацевтических услуг);	имеется	имеется
21	копию документа, подтверждающего владение на праве собственности или праве владения и пользования объектом фармацевтической деятельности, в соответствии с адресом, указанным в разрешении и (или) уведомлении на занятие соответствующей фармацевтической деятельностью и (или) реализацию изделий медицинского назначения.	имеется	имеется

4. Отклоненные заявок следующих потенциальных поставщиков:

--	--

5. Наименование и местонахождение потенциального поставщика с которым предполагается заключить договор закупа товара.

№	Наименование потенциального поставщика	Краткая характеристика	Сумма
1	ООО «КазМедГруп»	Передвижной медицинский комплекс	245 510 000 тг

по результатам оценки и сопоставления путем открытого голосования комиссия РЕШИЛА: признать выигравшей конкурса следующего участника:

№ лота	Наименование лекарственных средств и изделий медицинского назначения	Ед изм.	Кол-во	цена	сумма	Победитель
1	Передвижной медицинский комплекс	штук	10	24 551 000	245 510 000 тг	ООО «КазМедГруп»

Подписи комиссии государственных закупок:

Аменов А.И

Раимкулова А.К

Бадиров Ш.Ш

Мухамедиев Р.М

Драгой А.В.

Секретарь
комиссии



И.О. директора

И.О. заместитель
директора

Заведующий
подстанции №6

Начальник
юридического
отдела

Начальник
эксплуатации ГКС
АП СМП

Начальник отдела
государственных
закупок

Председатель
комиссии;

Заместитель
председателя
комиссии;

Член комиссии;

Член комиссии;

Член комиссии;

Ибадулаев Б.М