**Протокол об итогах тендера**

**по закупу товаров**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Алматы, микрорайон 2, 54 | 19 июня 2020 года |

1. **Заказчик: Коммунальное государственное учреждение «Управление общественного здоровья города Алматы»,** юридический адрес: Республика Казахстан, г.Алматы, улица Жандосова, д.6

**Организатор: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Детская городская клиническая больница №2» Управления общественного здоровья города Алматы,** юридический адрес: 050043, Республика Казахстан, город Алматы, микрорайон 2, дом 54.

Тендерная комиссия в составе:

|  |  |
| --- | --- |
| **Председателя комиссии**  Главный врач | Рабандияров М.Р. |
| **Заместителя председателя комиссии**  Заместитель Главного врача по лечебному вопросу | Асанова Н.У. |
| **Член комиссии:**  Заместитель руководитель Управления общественного здоровья | Бисенбаева А.А. |
| **Член комиссии:**  Провизор | Назаренко Н.Н. |
| **Член комиссии:**  Юрист | Минбарханова А.Ж. |
| **Секретарь тендерной комиссии:**  Специалист по государственным закупкам | Акылбаев Д.Б |

Тендерная комиссия при организации, проведении и подведении итогов тендера руководствовалась Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг, утвержденными постановлением Правительства РК от 30 октября 2009 года №1729 (далее – Правила) и оформила настоящий протокол об итогах тендера по закупу товаров (лекарственных средств и изделий медицинского назначения) на 2020 финансовый год.

1. **Наименования и краткое описание товаров:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Международное непатентованное название** | **Характеристика (описание) товаров (с указанием формы выпуска и дозировки)** | **Единица измерения** | **Количество (объем)** | **Цена за ед. изм., тенге** | **Общая сумма, тенге** | **Срок поставки и условия поставки** |
| 1 | Тобрамицин , раствор | Раствор для ингаляций 300мг/5 мл | ампула | 504 | 19 894,00 | 10 026 576,00 | По заявке заказчика.  DDP пункт назначения |
|  |  |  |  |  | **ИТОГО** | **10 026 576,00** |  |  |

**2. Сумма закупа:**

Сумма, выделенная для данного тендера, составляет – **10 026 576,00 (десять миллионов двадцать шесть тысяч пятьсот семьдесят шесть) тенге, 00 тиын.**

**3. Наименование, местонахождение и квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование потенциального поставщика** | **Адрес** |
| 1 | ТОО «Казахская фармацевтическая компания «МЕДСЕРВИС ПЛЮС» | 050004, РК, г.Алматы, ул.Маметовой, 54. |

**4. Квалификационные данные потенциальных поставщиков, представивших тендерные заявки:**

| **№** | **Наименование документа** | **ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС»** |
| --- | --- | --- |
|  | Основная часть: |  |
| 1 | **ЗАЯВКА** на участие | есть |
| 2 | **ОПИСЬ** документов в эл.виде | есть |
| 3 | копия **СВИДЕТЕЛЬСТВА или СПРАВКА** о государственной регистрации / перерегистрации | есть |
| 4 | копия **УСТАВА** | есть |
| 5 | копии **РАЗРЕШЕНИЙ / УВЕДОМЛЕНИЙ** (лицензии, талон) | есть |
| 6 | сведения об отсутствии (наличии) **НАЛОГОВОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ** | есть |
| 7 | оригинал справки **БАНКА** | есть |
| 8 | Сведения **О КВАЛИФИКАЦИИ** | есть |
| 9 | Копия сертификата о соответствии объекта **GMP / GDP / GPP** |  |
| 10 | **ТАБЛИЦА ЦЕН** | есть |
| 11 | **СОПУТСТВУЮЩИЕ** услуги | есть |
| 12 | **АКТ ПРОВЕРКИ НАЛИЧИЯ УСЛОВИЙ** для хранения и транспортировки ЛС и ИМН (при наличии) | нет |
| 13 | письмо об отсутствии **АФФИЛИРОВАННОСТИ** | есть |
| 14 | письмо о **СОГЛАСИИ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА** закупа | есть |
| 15 | копию документа, подтверждающего владение на праве собственности или праве владения и пользования объектом фармацевтической деятельности | есть |
|  | Техническая часть: |  |
| 16 | **ТЕХНИЧЕСКАЯ** спецификация | есть |
| 17 | Регистрационное удостоверение / Разовый ввоз/ Заключение (разрешительный документ) | есть |
|  | Гарантийное обеспечение |  |
| 18 | оригинал документа, подтверждающего внесение **ОБЕСПЕЧЕНИЯ** тендерной заявки | есть |

**5. Предложенные потенциальными поставщиками ценовые предложения и сопоставления тендерных заявок:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ Лот** | **Международное непатентованное название** | **Полная характеристика (описание) товаров**  **(с указанием формы выпуска и дозировки)** | **Единица изм.** | **Кол-во (объем)** | **Цена за ед. изм., тенге** | **Общая сумма, тенге** | **Кол-во поданных заявок** | **Минимальная цена** | **ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС»** |
| 1 | Тобрамицин , раствор | Раствор для ингаляций 300мг/5 мл | ампула | 504 | 19 894,00 | 10 026 576,00 | 1 | 19 700,00 | **19 700,00**  **Тоби®**  Муковисцидоз  Тобрамицин, раствор для ингаляций 300мг/5мл.  Каталент Фарма Солюшнз, Соединенные Штаты Америки  KZ05VBY00041268 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Изложение оценки и сопоставления тендерных заявок:**

Тендерная заявка **ТОО «КФК «МЕДСЕРВИС ПЛЮС»:**

- Соответствует требованиям Тендерной документации и Правил.

**7.** **Основания отклонения тендерных заявок:**

Оснований для отклонения тендерных заявок нет.

8. Наименование и местонахождение победителя тендера по каждому лоту тендера и условия, по которым определен победитель, с указанием торгового наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Характеристика, форма выпуска** | **Ед. изм** | **Коли- чество** | **Цена, тенге** | **Победитель / Основание** | **Торговое наименование, цена** |
| - | - | - | - | - | - | - | - |

9. Наименование и местонахождение участника каждого лота тендера, предложение которого является вторым после предложения победителя с указанием наименования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** | **Характеристика, форма выпуска** | **Ед. изм** | **Коли-чество** | **Цена, тенге** | **Наименование поставщика** | **Торговое наименование, цена** |
| - | - | - | - | - | - | - | - |

10. Основания, если победитель тендера не определен:

По лоту № 1 победитель тендера не определен, так как представлена только одна тендерная заявка. На основании пп.2) п.84 Правил (*представления менее двух тендерных заявок*) закуп способом тендера признается несостоявшимся.

11. Срок, в течение которого надлежит заключить договор.

- Победитель не определен.

12. Информация о привлечении экспертной комиссии.

Экспертная комиссия не привлекалась.

**Тендерная комиссия по результатам оценки**

**и сопоставления представленных тендерных заявок**

**РЕШИЛА:**

На основании пп.2) п.84 Правил признать закуп способом тендера по лоту № 1 несостоявшимся по причине: представления менее двух тендерных заявок.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование** |  | **Основание / итоги** |
| 1 | Тобрамицин , раствор | Раствор для ингаляций 300мг/5 мл | пп. 2) п.84 Правил (представления менее двух тендерных заявок). |

**За данное решение проголосовали:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Председателя комиссии**  Главный врач | Рабандияров М.Р. |
| **Заместителя председателя комиссии**  Заместитель Главного врача по лечебному вопросу | Асанова Н.У. |
| **Член комиссии:**  Заместитель руководитель Управления общественного здоровья | Бисенбаева А.А. |
| Провизор | Назаренко Н.Н. |
| Юрист | Минбарханова А.Ж. |
| **Секретарь тендерной комиссии:**  Специалист по государственным закупкам | Акылбаев Д.Б |