**Протокол**

**об итогах осуществления закупок ИМН способом запроса ценовых предложений (Пальчиковый пульсоксиметр)**

**г. Астана 10 ч. 00 мин. «27» марта 2023 г.**

**Место проведения:** г.Астана, район "Байқоңыр", Ж. Досмухамедулы, 24 **Организатор закупок:**  Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центр первичной медико-санитарной помощи «Достык» акимата города Астаны  **Адрес:**  г.Астана, район "Байқоңыр", Ж. Досмухамедулы, 24

1. В соответствии с постановлением Правительства РК от 04 июня 2021 года № 375 « Об утверждении Правил организации и проведения закупа 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 утвержденных постановлением Правительства РК от 04 июня 2021 года № 375» (-далее Правил № 375) был проведен закуп:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лота** | **Наименование товара / Тауар атауы**  | **Техническая характеристика (описание) товара / Тауарлар техникалық сипаттамасы (сипаттау)**  | **Ед. изм./ өлшем бірлігі** | **Кол-во/ Саны** | **Цена за ед./ Бірліктің бағасы** | **Общая сумма, утвержденная для закупки, тг./ Сатып алуға мақұлданған жалпы сома, тг** |
| 1 | Пульсоксиметр пальчиковый  | Режим отображения Двухцветный OLED дисплей Насыщение кислородом Диапазон измерения 70% ~ 99% Точность 80% ~ 99% ±2%; 70% ~ 79% ±3%; отсутствуют требования для ниже 70% Разрешение 1% Частота пульса Диапазон измерения 30 удар/мин -240 удар/мин Точность 30 удар/мин-240 удар/мин, ±2 удар/мин или ±2% (которое из них больше) Разрешение 1 удар/мин Диапазон измерения перфузии крови 0,3% ~ 20% Длина волны датчика LED красное 660 ±3 нм IR905±10 нм Мощность излучения красное 2 мВт IR 2 мВт Модель батарейки Батарейки 2 AAA Потребляемая мощность < 80%: отсутствие конденсации при рабочем состоянии < 93%: No condensation in storage status Рабочее атмосферное давление 86 кПа ~ 106 кПа Атмосферное давление при хранении 70 кПа ~ 106 кПа Время реагирования SPo2 Обновление за секунду, период обновления меньше 20 Частота пульса Обновление за секунду, период обновления меньше 12.Применение по возрасту Используется в детской и во взрослой практики. | шт | 20 | 17 000,00 | 340000 |
|   | **итого** |   |   |   |   | **340 000,00** |

**Выделенная сумма: 340 000,00 (триста сорок тысяч) тенге, 00 тиын.**

1. На момент окончания приема заявок: **24 марта** **2023 г. 17 ч. 00 мин.** были предоставлены заявки с ценовыми предложениями от следующих потенциальных поставщиков:

 - ТОО «Eurasia Medical», РК, г.Караганда, ул. Крылова, 20, 7, 16:27, 24.03.2023 год,

**которые были рассмотрены:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование поставщика** | **№ лота** | **Торговое наименование****(по победителям)** | **Цена, указанная в заявке, тенге** | **Сумма, тенге** | **Квалификационные требования** | **Соблюдение условий закупа** |
| ТОО «Eurasia Medical» | 1 | Пульсоксиметр пальчиковый М 70 Guangdong Biolight Meditech Co. Ltd. Китай | 17 000,00 | 340 000,00 | Соответствует | Соответствует |
| **Итого** |  |  |  | **340 000,00** |  |  |

1. При вскрытии заявок присутствовали представители: ТОО «Eurasia Medical».
2. По итогам рассмотрения предоставленной заявки с ценовыми предложениями от потенциального поставщика,

**РЕШЕНО:**

- по лоту 1 допустить и признать победителем **ТОО «**Eurasia Medical**»**.

- Заключить договор с **ТОО «**Eurasia Medical**»** в срок до 07 апреля 2023 года.

- Для заключения договора **ТОО «**Eurasia Medical**»**  предоставить в течении десяти календарных дней со дня признания их победителем по указанным лотам, документы, подтверждающие соответствие квалификационным требованиям согласно пункту 141 Правил.

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Беркингали Н.**

 **/подпись/**