**ПРОТОКОЛ №7**

**об итогах закупа способом из одного источника**

дополнительного объема диагностических реагентов

 с. Маканчи                               25 октября 2021года

**Наименование заказчика:** КГП на ПХВ «Районная больница №2Урджарского района» Управление здравоохранения ВКО.

**Юридический адрес заказчика:** Восточно-Казахстанская область Урджарский район, Маканчинскийс.о., село Маканчи, ул. А. Найманбаева, 191.

На основании подпункта 4), пункта 105, Главы 10 Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года №375, в связи с имеющейся потребностью в дополнительном объеме диагностических реагентов дляавтоматического биохимического анализатора закрытого типа BS-5000 закрытого типа *(Приказ №120/1-Ө от 22.10.2021г.)* принял*,*

**РЕШЕНИЕ:**

1. Произвести закуп способом из одного источника у потенциального поставщика ТОО «МедТехСервис», с которым в текущем 2021 финансовом году, заключен Договор закупа №2 от 22.02.2021г. При этом цена на товар не должна превышать цены, по которой приобретен товар.
2. Организатором закупа и проведения процедур закупа способом из одного источника определить КГП на ПХВ «Районная больница №2 Урджарского района» Управления здравоохранения ВКО. (далее - Организатор).
3. Организатору, запросить у потенциального поставщика ТОО «МедТехСервис» ценовое предложение и направить приглашение на участие в закупе способом из одного источника, дополнительного объема диагностических реагентов дляавтоматического биохимического анализатора закрытого типа BS-5000 закрытого типа *(Письмо приглашение КГП на ПХВ «РБ2Урджарского района» №1121 от 25.10.2021г. Письмо - согласие ТОО «МедТехСервис» №61 от 25.10.2021г.).*
4. В заключенный Договор №2 от 22.02.2021г. внести соответствующее изменение, а именно создать Дополнительное соглашение (далее - Соглашение) на увеличение объема диагностических реагентов по следующим наименованиям и в количестве:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена**  | **Сумма в тенге** |
| **Диагностические реагенты для автоматического гематологического анализатора ВС-5000 закрытого типа** |
| 1 | Изотонический разбавительСпециальный разбавитель марки М52 D, предназначенный для разведения цельной крови при подсчете форменных элементов. В составе не должно содержаться никаких вредных веществ. Наличие специальных антибактериальных присадок должно позволять использовать данный разбавитель в течение всего срока хранения указанного на упаковке. Упаковка должна быть маркирована специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой гематологический системы. Объем упаковки не менее 20 литров. | канистра | 10 | 64 000 | 640000 |
| 2 | Лизирующий реагентСпециальный жидкий реагент марки M-52DIFF, предназначенный для одновременного лизирования красных кровяных клеток, дифференцировки лейкоцитов по 5 субпопуляциям и химического окрашивания базофилов и эозинофилов. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой гематологический системы. Объем флакона не менее 500мл. | флакон | 6 | 80 000 | 480000 |
| 3 | Лизирующий реагентСпециальный жидкий реагент марки M-52LH, предназначенный для лизирования красных кровяных клеток и химического окрашивания гемоглобина. В составе не должны содержаться цианиды и азиды. Флакон должен быть маркирован специальным штриховым кодом совместимым со считывателем для закрытой гематологический системы. Объем флакона не менее 100мл. | флакон | 6 | 51 000 | 306000 |
| **Реагенты для оптического анализатора коагуляции OCG-102** |
| 4. | Тест-полоски для определения тромбинового времени. Специальная пластиковая тест-полоска для количественного определения тромбинового в цельной цитратной крови. Тест-полоска должна быть снабжена штрих-кодом совместимым со сканером анализатора коагуляции закрытого типа OCG-102. На тест-полоске должна располагаться цилиндрическая реакционная камера, содержащая распыленные реагенты в сухом виде. Определение результата реакции с помощью специального вращающегося ротора. Объем цельной цитратной крови для анализа не более 20мкл. Упаковка 24 тест-полоски. | Уп. | 5 | 37 500 | 187500 |
|  | **Итого:** |  |  |  | **1613500** |

1. В Договор закупа №2 от 22.02.2021г. внести измененияв части суммы, а именно общую сумму договора увеличить на сумму дополнительного объема 1613500 (один миллион шестьсот тринадцать тысяч пятьсот) тенге 00 тиын. Без НДС.

Все остальные условия Договора в части, неизменной Соглашением, оставить в силе. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора закупа.

**Главный врач**

**КГП на ПХВ «Районная больница №2**

**Урджарского района» УЗ ВКО**

**Жакиянова Н.С.**