

УТВЕРЖДАЮ



Главный врач ГКП на ПХВ
«Степногорская многопрофильная
городская больница»

Ищукова О.М.

Протокол № 33

Об итогах закупа расходных материалов (реагентов) способом запроса ценовых предложений

г. Степногорск

14:00

04.08.2020 г.

Закуп осуществляется на основании Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и фармацевтических услуг, утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан №1729 от 30 октября 2009 года, с учетом изменений и дополнений, внесенных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.05.2019 № 347 (далее-Правила).

Присутствовали:

1. Комиссия по выбору поставщика на основании приказа главного врача № 216 от 28.07.2020г., в следующем составе:

Председатель комиссии:

Ищукова О.М. – главный врач

Члены комиссии:

Кошелева Л.А. – заместитель главного врача по ОМР

Картабаева А.А. – и. о. заведующая аптекой

Секретарь комиссии:

Криштопина Н.П. – менеджер ОГЗ

Члены комиссии присутствуют все.

2. Кворум соблюден, на заседании присутствует 100% процентов общего числа членов комиссии.

3. Полное наименование потенциальных поставщиков, представивших ценовые предложения до истечения окончательного срока представления ценовых предложений.

№ пп	Наименование потенциального поставщика	Адрес потенциального поставщика	Дата и время предоставления заявок	
1	ТОО «Научно-производственная фирма «Медилэнд»	Республика Казахстан, 050061, г. Алматы, пр. Райымбек 417а, н.п.1	03.08.2020	10:35

4. Информация о выделенных суммах по лотам: указана в **Приложении №1** к настоящему протоколу.

За данное решение проголосовали:

«За» - 3 голоса (против - нет, воздержавшихся - нет).

Председатель комиссии:

Ищуква О.М. - главный врач

Члены комиссии:

Кошелева Л.А. - заместитель главного врача по ОМП

Картабаева А.А. - и. о. заведующая аптекой

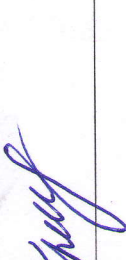
Секретарь комиссии:









Криштопина Н.П. - менеджер ГЗ









№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Подпись	Подпись	Подпись	Подпись
1	Ищуква О.М.				
2	Кошелева Л.А.				
3	Картабаева А.А.				
4	Криштопина Н.П.				

Подпись: _____
Имя: _____
Фамилия: _____