

Протокол №16

Об итогах медицинских изделий запроса ценовых предложений

г.Атырау

«10» Марта 2021 года

09 Марта 2021 г. в 11 часов 00 минут по адресу: г.Атырау ул. Владимирского, 98, произвела процедуру вскрытия конвертов с заявками на участие по закупу медицинских изделий для отделения нейрохирургии на 2021 год.

Заказчик: КГП на ПХВ «Атырауская областная больница» Управления здравоохранения Атырауской области, г.Атырау, ул.Владимирского,98

Организатор закупки: КГП на ПХВ «Атырауская областная больница» Управления здравоохранения Атырауской области

1.Наименование, краткое описание и количество закупаемых изделий медицинского назначения:

№ лота	Наименование МИ	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во, объем	Цена за ед.	Сумма
1	Пластина шейная s=2 мм(L=35.40.45.50.55 мм)	<i>Пластина шейная s = 2 мм (L=35, 40, 45, 50, 55 мм)</i> – изготовлена из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. По техническому решению имплантаты представлены комплектующими деталями, подразделяющиеся на следующие группы: 1) Пластины сложной прямоугольной конфигурации различной длины с отверстиями для установки внутрителовых шурупов. Пластина может моделироваться во время операции по грудному кифозу и поясничному лордозу, или другой локальной деформации фиксируемого отдела. Ширина пластины составляет не менее 35 мм и не более 55 мм, толщина не более 2 мм. Длина пластины зависит от количества стабилизируемых сегментов. Пластина имеет несколько типоразмеров: для моносегментарной фиксации (два смежных тела позвонка – длина составляет 35-45 мм) бисегментарной (три тела позвонка – 45-65 мм) и полисегментарной (четыре и более тел позвонков – от 70 мм до 100 мм). Для уменьшения количества типоразмеров пластин и их универсальности предусмотрено парное расположение отверстий 4-10 под шурупы в краниальном или каудальном ее отделах. В центральной части пластина содержит 1–3 отверстия для дополнительной фиксации шурупов костного трансплантата.	шт	10	104 220	1 042 200
2	Шуруп тип 2(для шейного отдела: L=14,мм)	<i>Шуруп тип 2 d=4,0 (для шейного отдела: L=12, 14, 16, 18, 20 мм)</i> - изготовлены из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. Шуруп тип 2 (для шейного), шаг резьбы 1,25 мм. Шурупы различной длины, фиксируемых пластину к телам шейных позвонков и при необходимости к установленному трансплантату. Шурупы имеют длину не менее 10 мм и не более 20 мм,	шт	50	7700	385 000

		диаметр не менее 4 мм. Головка шурупа не выступает над пластиной более чем на 1 мм. Шуруп прочно фиксируются в пластине и в теле позвонка без тенденции к их дислокации. Это достигается применением конвергентной хирургической технологии и прочным соединением шурупа и пластины за счет оригинального технического решения, отличающим имплантат от современных аналогов.				
3	Кейдж плоские тип 1	Кейдж плоский тип 1 – предназначен к применению в шейном отделе позвоночника, диаметр 14, высота 5, 7, 9, 11 мм. Материал изготовления: инертные биосовместимые и диамагнитные сплавы ВТ 1-0, ВТ-6, возможность проведения в послеоперационном периоде монтажно-резонансной томографии. Кейджи должны обеспечивать межтеловую стабилизацию пораженного отдела позвоночника с восстановлением опороспособности позвоночника, должны позволять проводить спондилодез позвоночника, восстанавливать высоту межпозвонковых дисков и обеспечивать анатомически правильное соотношение позвонков (восстановление лордоза). По техническим характеристикам имплантат (кейдж) должен быть различных исполнений и конфигураций для заполнения костными ауто-алло-трансплантатами и образования костного блока, имплантаты должны иметь разные типоразмеры в зависимости от локализации (шейный отдел позвоночника) и степени дегенеративного поражения диска. Имплантаты (кейджи) должны обеспечиваться необходимым и достаточным монтажным инструментом по согласованию с заказчиком.	шт	10	80 085	800 850
4	Шуруп	Шуруп – шурупы должны быть диаметр не менее 4,5 мм и не более 5,5 мм, длина не менее 30 мм и не более 55 мм) полиаксиальные предназначены для проведения операции на грудном и поясничном отделах позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Шурупы полиаксиальные изготовлены из титанового сплава (ВТ 1-0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Шуруп полиаксиальный соединяться со стержнем посредством специального разрезного модуля (межстержневой стабилизатор), обеспечивающего надежную фиксацию шурупа и стержня и позволяющему устанавливать шуруп под необходимым углом к стержню во время операции. В зависимости от операционной обстановки межстержневой стабилизатор штанга-винт имеет возможность установки сверху, сбоку или под стержнем. Межстержневой стабилизатор штанга-винт обеспечивает фиксацию шурупа в трех плоскостях. шуруп полиаксиальный имеет самонарезающую коническую резьбу, компрессирующую в той части, которая находится в ножке позвонка с	шт	170	90 514	15 387 380

		возможностью выкручивания с сохранением нарезной резьбы в позвонке. Кончик шурупа полиаксиального имеет тупую форму (60°) для предотвращения повреждения кровеносных сосудов и спинного мозга. Общая величина степени свободы вращения должна быть не менее 36° при любом диаметре ножки шурупа. Шуруп полиаксиальный имеет специальный 6-ти гранник для инструментальной установки.				
5	Стержень	Стержень - стержень должен быть изготовлен из титанового сплава (ВТ 1-0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии РК, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Гладкий стержень является элементом конструкции для эндокорректора-фиксатора позвоночника и служит для жесткой фиксации шурупов. Размеры: диаметр 5,5, длина 90, 100, 140 мм.	шт	90	32 868	2 958 120
6	Межстержневой стабилизатор тип 1	Межстержневой стабилизатор тип 1 - межстержневой стабилизатор эндокорректора-фиксатора позвоночника предназначен для соединения между собой цилиндрических стержней d=5,5-6,0 мм, входящих в состав эндокорректора-фиксатора позвоночника, что значительно повышает ротационную прочность всего фиксатора. Материал изготовления: титан ВТ 1-0, ВТ-6. Состав конструкции: Межстержневой стабилизатор состоит из 2-х крючков специальной формы устанавливаемых на цилиндрических штангах ЭФП и соединенных между собой бруском прямоугольной формы различной длины. Брусок входит в прямоугольный паз в крючке и фиксируется к стержню с помощью стопорного винта на М8 в головной части которого имеется 6-ти гранное сквозное отверстие для закручивания специальным ключом	шт	20	62 390	1 247 800
7	Раноспириатель большой	Расширитель (каспаровский) предназначен для проведения операций на шейном отделе позвоночника путем раздвижения шейных позвонков. Должен быть изготовлен из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ-6.	Шт	1	297 500	297 500
8	Раноспириатель малый	Расширитель (малый тип 1, с 2-мя винтами) предназначен для проведения операций на шейном отделе позвоночника путем раздвижения шейных позвонков. Два титановых винта d=4 мм и с резьбовой частью длиной 12 мм вводятся в рядом стоящие позвонки и с помощью раздвижного устройства, одевающегося на введенные винты, раздвигают позвонки на необходимое расстояние. Винты могут быть раздвинуты на расстояние до 70 мм. В состав ретрактора входит специальный ключ с Т-образной ручкой для введения шурупов. Длина ключа – 150 мм.	шт	2	119 000	238 000

		Вводимые винты должны быть выполнены из титана марки ВТ-6. Раздвигающее устройство из медицинской стали. Расширитель должен стерилизоваться при любых режимах стерилизации, включая автоклавирувание.				
9	Аппарат для внешней коррекции и фиксации шейного отдела позвоночника (размеры 42...46,48...52,54...58)	Аппарат для внешней коррекции и фиксации шейного отдела позвоночника - Аппарат предназначен для наружной коррекции деформации и фиксации шейного отдела позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Комплект состоит из 3 шт. (размеры 42...46, 48...52, 54...58). Аппарат применяется с возраста 2,5-3 лет (после закрытия родничков). Аппарат обеспечивает возможность интраоперационной и послеоперационной многоплоскостной репозиции переломов и перелома-вывихов позвонков, коррекции различных деформаций шейного отдела с достаточно прочной стабилизацией пораженных сегментов позвоночника. Отличительным преимуществом данной хирургической технологии является малотравматичность оперативного вмешательства, проводимого под местной анестезией, с последующей ранней активизацией и реабилитацией пациентов в послеоперационном периоде. Разъединяются части жесткого съемного корсета и последовательно накладываются на переднюю и заднюю поверхность грудной клетки пациента в положении стоя, сидя или лежа (в зависимости от неврологического статуса пациента и степени сохранения опорности пораженного отдела позвоночника). С помощью верхних и нижних лямок передняя и задняя части корсета регулируются таким образом, чтобы корсет плотно контактировал с телом пациента. Аппарат состоит из 5 основных частей: 1. Кольцо с 4 наконечными стержнями и блоками фиксации. Состоит из двух полуколец с резьбовыми отверстиями д. 6 мм равномерно расположенными по всей длине, для проведения наконечных стержней. Полукольца имеют возможность скрепляться, образуя овальное кольцо диаметра от 220 мм до 270 мм в зависимости от размеров головы пациента. Кольцо имеет механизм крепления к штангам, позволяющий изменять положения крепления и надежно фиксировать в выбранном положении. Материал изготовления – титан ВТ 1-0. Полукольца - прямоугольного сечения 17,5 x 4 мм, переднее полукольцо имеет 9 отверстий с резьбой д.6 мм на расстоянии 20 мм и прямоугольные регулировочные пазы 56 x7 мм на концах, заднее полукольцо имеет по 5 отверстий с резьбой д.6 мм на расстоянии 20 мм на концах и затылочный вырез в виде U- образного изгиба 80x30мм в центральной части. Материал изготовления – титан ВТ 1-0. Наконечные стержни - стержень, имеющий конусообразную заточку, с одной стороны, резьбовую часть дл.35 мм по телу стержня, гексогональный хвостовик 5 мм. Стержень имеет гайку 10 мм для крепления на кольцо. Диаметр резьбы 6 мм. Длина не менее 55 мм. Количество стержней - не менее 4. Материал изготовления – титан ВТ -6 .2. Блок фиксации состоит из кронштейнов, регулировочные винты, втулки и позволяет изменять	комплект	1	1 716 915	1 716 915

		положения крепления в передне-заднем направлении на 120 мм, в вертикальном направлении на 120 мм, по углу наклона на 60 градусов и надежно фиксировать в выбранном положении. Материал изготовления: кронштейны – алюминиевый сплав, регулировочные винты - нержавеющая сталь, втулки – медный сплав 3. Соединительные штанги служат для крепления кольца к корсету. Имеют механизмы крепления к корсету, позволяющий изменять положения крепления и расстояние между корсетом и кольцом и надежно фиксировать в выбранном положении. Диаметр штанг не менее 8 мм. Материал изготовления-нержавеющая сталь. 4. Жесткий съемный корсет с элементами крепления. Позволяет надежно закрепить всю конструкцию на теле пациента, элементы крепления позволяют изменять размеры корсета в зависимости от размеров туловища. Имеет крепления для мягкой подстежки. Материал изготовления АБС пластик. Толщина не менее 5 мм. 5. Мягкая подстежка служит для обеспечения максимальной комфортности ношения корсета, имеет крепления к корсету. Материал х/б ткань, полиэстер (наполнитель)				
	ИТОГО					24 073 765

2. Следующие потенциальные поставщики представили свои ценовые предложения по лоту, до истечения окончательного срока представления до 10:00 часов местного времени 21 января 2021 года:

№ п/п	Наименование потенциального поставщика	Местонахождение потенциального поставщика	Дата и время предоставления заявки на участие в закупе
1	ТОО «Казмедбиотех»	Г.Актобе, пер. Самал 4	09.03.2021 г. 09 часов 10 минут

3. Предоставленные заявки на участие в закупе запроса ценных предложений

- **ТОО «Казмедбиотех»** по лотам №1,2,3,4,5,6,7,8,9 до истечения окончательного срока предоставили свое ценовое предложение:

№ лота	Наименование МИ	Техническая спецификация	Ед. изм.	Кол-во, объем	Цена за ед.	Сумма	ТОО «Казмедбиотех»
1	Пластина шейная s=2 мм(L=35.40.45.50.55 мм)	<i>Пластина шейная s = 2 мм (L=35, 40, 45, 50, 55 мм)</i> – изготовлена из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. По техническому решению имплантаты представлены комплектующими деталями,	шт	10	104 220	1 042 200	104 220

		подразделяющиеся на следующие группы: 1) Пластины сложной прямоугольной конфигурации различной длины с отверстиями для установки внутрителовых шурупов. Пластина может моделироваться во время операции по грудному кифозу и поясничному лордозу, или другой локальной деформации фиксируемого отдела. Ширина пластины составляет не менее 35 мм и не более 55 мм, толщина не более 2 мм. Длина пластины зависит от количества стабилизируемых сегментов. Пластина имеет несколько типоразмеров: для моносегментарной фиксации (два смежных тела позвонка – длина составляет 35-45 мм) бисегментарной (три тела позвонка – 45-65 мм) и полисегментарной (четыре и более тел позвонков – от 70 мм до 100 мм). Для уменьшения количества типоразмеров пластин и их универсальности предусмотрено парное расположение отверстий 4-10 под шурупы в краниальном или каудальном ее отделах. В центральной части пластина содержит 1–3 отверстия для дополнительной фиксации шурупов костного трансплантата.					
2	Шуруп тип 2(для шейного отдела: L=14,мм)	Шуруп тип 2 d=4,0 (для шейного отдела: L=12, 14, 16, 18, 20 мм) - изготовлены из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ 6, разрешенных к применению МЗ РК. Шуруп тип 2 (для шейного), шаг резьбы 1,25 мм. Шурупы различной длины, фиксируемых пластину к телам шейных позвонков и при необходимости к установленному трансплантату. Шурупы имеют длину не менее 10 мм и не более 20 мм, диаметр не менее 4 мм. Головка шурупа не выступает над пластиной более чем на 1 мм. Шуруп прочно фиксируются в пластине и в теле позвонка без тенденции к их дислокации. Это достигается применением конвергентной хирургической технологии и прочным соединением шурупа и пластины за счет оригинального технического решения, отличающим имплантат от современных аналогов.	шт	50	7700	385 000	7700
3	Кейдж плоские тип 1	Кейдж плоский тип 1 – предназначен к применению в шейном отделе позвоночника, диаметр 14, высота 5, 7, 9, 11 мм. Материал изготовления: инертные биосовместимые и диамагнитные сплавы ВТ 1-0, ВТ-6, возможность проведения в послеоперационном периоде монтажно-резонансной томографии. Кейджи должны обеспечивать межтеловую стабилизацию пораженного отдела позвоночника с восстановлением опороспособности позвоночника, должны позволять проводить спондилодез позвоночника, восстанавливать высоту межпозвонковых дисков и обеспечивать анатомически правильное соотношение	шт	10	80 085	800 850	80 085

		позвонков (восстановление лордоза). По техническим характеристикам имплантат (кейдж) должен быть различных исполнений и конфигураций для заполнения костными ауто-алло-трансплантатами и образования костного блока, имплантаты должны иметь разные типоразмеры в зависимости от локализации (шейный отдел позвоночника) и степени дегенеративного поражения диска. Имплантаты (кейджи) должны обеспечиваться необходимым и достаточным монтажным инструментом по согласованию с заказчиком.					
4	Шуруп	Шуруп – шурупы должны быть диаметр не менее 4,5 мм и не более 5,5 мм, длина не менее 30 мм и не более 55 мм) полиаксиальные предназначены для проведения операции на грудном и поясничном отделах позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Шурупы полиаксиальные изготовлены из титанового сплава (ВТ 1-0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Шуруп полиаксиальный соединяться со стержнем посредством специального разрезного модуля (межстержневой стабилизатор), обеспечивающего надёжную фиксацию шурупа и стержня и позволяющему устанавливать шуруп под необходимым углом к стержню во время операции. В зависимости от операционной обстановки межстержневой стабилизатор штанга-винт имеет возможность установки сверху, сбоку или под стержнем. Межстержневой стабилизатор штанга-винт обеспечивает фиксацию шурупа в трех плоскостях. шуруп полиаксиальный имеет самонарезающуюся коническую резьбу, компрессирующую в той части, которая находится в ножке позвонка с возможностью выкручивания с сохранением нарезной резьбы в позвонке. Кончик шурупа полиаксиального имеет тупую форму (60°) для предотвращения повреждения кровеносных сосудов и спинного мозга. Общая величина степени свободы вращения должна быть не менее 36° при любом диаметре ножки шурупа. Шуруп полиаксиальный имеет специальный 6-ти гранник для инструментальной установки.	шт	170	90 514	15 387 380	90 514
5	Стержень	Стержень - стержень должен быть изготовлен из титанового сплава (ВТ 1-0, ВТ-6), разрешённого к применению в имплантологии РК, и обладающими высокими прочностными характеристиками, позволяющего проводить компьютерную томографию (КТ) и магнитно-резонансную томографию (МРТ). Гладкий стержень является элементом конструкции для эндокорректора-фиксатора позвоночника и служит для	шт	90	32 868	2 958 120	32 868

		жесткой фиксации шурупов. Размеры: диаметр 5,5, длина 90, 100, 140 мм.					
6	Межстержневой стабилизатор тип 1	Межстержневой стабилизатор тип 1 - межстержневой стабилизатор эндокорректора-фиксатора позвоночника предназначен для соединения между собой цилиндрических стержней d=5,5-6,0 мм, входящих в состав эндокорректора-фиксатора позвоночника, что значительно повышает ротационную прочность всего фиксатора. Материал изготовления: титан ВТ 1-0, ВТ-6. Состав конструкции: Межстержневой стабилизатор состоит из 2-х крючков специальной формы устанавливаемых на цилиндрических штангах ЭФП и соединенных между собой бруском прямоугольной формы различной длины. Брусок входит в прямоугольный паз в крючке и фиксируется к стержню с помощью стопорного винта на М8 в головной части которого имеется 6-ти гранное сквозное отверстие для закручивания специальным ключом	шт	20	62 390	1 247 800	62 390
7	Раноспиритель большой	Расширитель (каспаровский) предназначен для проведения операций на шейном отделе позвоночника путем раздвижения шейных позвонков. Должен быть изготовлен из инертных, биосовместимых и диамагнитных титановых сплавов ВТ 1-0, ВТ-6.	Шт	1	297 500	297 500	297 500
8	Раноспиритель малый	Расширитель (малый тип 1, с 2-мя винтами) предназначен для проведения операций на шейном отделе позвоночника путем раздвижения шейных позвонков. Два титановых винта d=4 мм и с резьбовой частью длиной 12 мм вводятся в рядом стоящие позвонки и с помощью раздвижного устройства, одевающегося на введенные винты, раздвигают позвонки на необходимое расстояние. Винты могут быть раздвинуты на расстояние до 70 мм. В состав ретрактора входит специальный ключ с Т-образной ручкой для введения шурупов. Длина ключа – 150 мм. Вводимые винты должны быть выполнены из титана марки ВТ-6. Раздвигающее устройство из медицинской стали. Расширитель должен стерилизоваться при любых режимах стерилизации, включая автоклавирувание.	шт	2	119 000	238 000	119 000
9	Аппарат для внешней коррекции и фиксации шейного отдела позвоночника (размеры 42...46,48...52,54...58)	Аппарат для внешней коррекции и фиксации шейного отдела позвоночника - Аппарат предназначен для наружной коррекции деформации и фиксации шейного отдела позвоночника при его повреждениях и заболеваниях. Комплект состоит из 3 шт. (размеры 42...46, 48...52, 54...58). Аппарат применяется с возраста 2,5-3 лет (после закрытия родничков). Аппарат обеспечивает возможность интраоперационной и послеоперационной многоплоскостной репозиции переломов и перелома-вывихов позвонков, коррекции	комплект	1	1 716 915	1 716 915	1 716 915

		различных деформаций шейного отдела с достаточно прочной стабилизацией пораженных сегментов позвоночника. Отличительным преимуществом данной хирургической технологии является малотравматичность оперативного вмешательства, проводимого под местной анестезией, с последующей ранней активизацией и реабилитацией пациентов в послеоперационном периоде. Разъединяются части жесткого съемного корсета и последовательно накладываются на переднюю и заднюю поверхность грудной клетки пациента в положении стоя, сидя или лежа (в зависимости от неврологического статуса пациента и степени сохранения опорности пораженного отдела позвоночника). С помощью верхних и нижних лямок передняя и задняя части корсета регулируются таким образом, чтобы корсет плотно контактировал с телом пациента. Аппарат состоит из 5 основных частей: 1. Кольцо с 4 наkostными стержнями и блоками фиксации. Состоит из двух полуколец с резьбовыми отверстиями д. 6 мм равномерно расположенными по всей длине, для проведения наkostных стержней. Полукольца имеют возможность скрепляться, образуя овальное кольцо диаметра от 220 мм до 270 мм в зависимости от размеров головы пациента. Кольцо имеет механизм крепления к штангам, позволяющий изменять положения крепления и надежно фиксировать в выбранном положении. Материал изготовления – титан ВТ 1-0. Полукольца - прямоугольного сечения 17,5 x 4 мм, переднее полукольцо имеет 9 отверстий с резьбой д.6 мм на расстоянии 20 мм и прямоугольные регулировочные пазы 56 x7 мм на концах, заднее полукольцо имеет по 5 отверстий с резьбой д.6 мм на расстоянии 20 мм на концах и затылочный вырез в виде U- образного изгиба 80x30мм в центральной части. Материал изготовления – титан ВТ 1-0. Наkostные стержни - стержень, имеющий конусообразную заточку, с одной стороны, резьбовую часть дл.35 мм по телу стержня, гексогональный хвостовик 5 мм. Стержень имеет гайку 10 мм для крепления на кольце. Диаметр резьбы 6 мм. Длина не менее 55 мм. Количество стержней - не менее 4. Материал изготовления – титан ВТ - 6 .2. Блок фиксации состоит из кронштейнов, регулировочные винты, втулки и позволяет изменять положения крепления в передне-заднем направлении на 120 мм, в вертикальном направлении на 120 мм, по углу наклона на 60 градусов и надежно фиксировать в выбранном положении. Материал изготовления: кронштейны – алюминиевый сплав, регулировочные винты - нержавеющая сталь, втулки – медный сплав 3. Соединительные штанги служат для крепления кольца к корсету. Имеют механизмы крепления к корсету, позволяющий изменять положения крепления и расстояние между корсетом и кольцом и					
--	--	--	--	--	--	--	--

		надежно фиксировать в выбранном положении. Диаметр штанг не менее 8 мм. Материал изготовления-нержавеющая сталь. 4. Жесткий съемный корсет с элементами крепления. Позволяет надежно закрепить всю конструкцию на теле пациента, элементы крепления позволяют изменять размеры корсета в зависимости от размеров туловища. Имеет крепления для мягкой подстежки. Материал изготовления АБС пластик. Толщина не менее 5 мм. 5. Мягкая подстежка служит для обеспечения максимальной комфортности ношения корсета, имеет крепления к корсету. Материал х/б ткань, полиэстер (наполнитель)					
--	--	--	--	--	--	--	--

РЕШЕНИЕ:

На основании главы 10 пункта 112 настоящих правил:

- ЛОТ №1,2,4,5,6,7,8,9 состоявшимся и признать потенциального поставщика **ТОО «Казмедбиотех»** победителем закупки способом запроса ценовых предложений.
5. На основании главы 10 пункта 113,114 настоящих Правил, победителям закупок запроса ценовых предложений для заключения Договора предоставить в течение десяти календарных дней документы, подтверждающие соответствие их квалификационным требованиям. В течение 3 календарных дней с момента предоставления документов при соответствии квалификационным требованиям заключить Договор с победителями закупок.

Оператор отдела государственных закупок

Сундетова А.Ж.