

Уведомление на закуп способом из одного источника лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения ГКП на ПХВ «Талдыкорганский кожно-венерологический диспансер» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»

г. Талдыкорган

«29» марта 2018 г.

1. Организатор закупок: ГКП на ПХВ «Талдыкорганский кожно-венерологический диспансер» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области».

В соответствии с Правилами организации и проведения закупок лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 с последними изменениями (далее – Правила).

Согласно протокола заседания формулярной комиссии от 9.03.2018 года сообщаем, что **изделия медицинского назначения:**

№	Наименование товара дозировка, форма выпуска	Ед.изм	Кол-во
1	Адвантан мазь 0.1%-15 г	туба	500
2	Адвантан крем 0.1% -15г	туба	500
3	Адвантан эмульсия 0.1%- 20 г	туба	500
4	Адвантан жирная мазь - 15 г	туба	200
5	Кальция глюконат 10%-5мл№10	уп	300
6	Кальция глюконат 0.5 № 10	уп	300
7	Ихтиоловая мазь 10% - 25 г	уп	500

необходимо закупить способом из одного источника, с требуемым объемом на 90 дней.

Протокол заседания формулярной комиссии прилагается.

Протокол заседания Формулярной комиссии

Г К П на П Х В «Талдыкорганский кожно-венерологический диспансер»

от 9 марта 2018 года

На плановом заседании вынесли на обсуждение следующие вопросы:

Повестка дня:

1. Учет движения лекарственных средств и изделий медицинского назначения по источникам финансирования.
2. Сводка сведений о закупе лекарственных средств и изделий медицинского назначения.
3. Анализ назначения лекарственных средств, в соответствии с диагнозом и протоколам диагностики и лечения.
4. Закуп лекарственных средств не вошедших в КНФ и СК-Фармацию. но необходимых для лечения, согласно протоколам диагностики и лечения.
5. Закуп лекарственных средств входящих в КНФ заявленными трижды и не предложенными потенциальными поставщиками, но необходимые для лечения, согласно протоколам диагностики и лечения.

Присутствовали:

Руководитель А.Т.Ахметов

1. Толкымбеков Ж.Б. - зав. диспансерным отделением
2. Оралбаева С.Е. - зав. Стационарным отделением
3. Куандыкова А.А. - врач лаборант
4. Вороненкова О.Г. - врач дерматовенеролог
5. Бронникова Л.Н. - врач дерматовенеролог
6. Тлеубаева Б.Т. - врач дерматовенеролог
7. Карибаев Ж.А. - врач дерматовенеролог
8. Байжуманова — гл. бухгалтер
9. Роговых Е.П. - Гл. медсестра диспансера
10. Мурзабекова Ж.С. - ст. медсестра диспансерного отд.
11. Ниязахунова Ш.Ж. - ст. медсестра стац. отд.

Handwritten signatures of the participants in the meeting, corresponding to the list of names on the left. The signatures are written in blue ink and are somewhat stylized.

В ходе заседания:

Учет движения лекарственных средств и изделий медицинского назначения ведется согласно инструкции. Провели анализ закупки, распределения и использования лекарств, денежных средств. Назначения лекарственных средств, соответствует диагнозам и протоколам диагностики и лечения.

Приобретение лекарственных средств, закупочная цена которых превышает цену препарата указанного в КНФ, согласно постановлению Правительства Республики Казахстан № 1729 от 30.10.2009 г. с последними изменениями были заявлены ниже перечисленные препараты на сайте трижды

- 1) Адвантан мазь 0.1% - 15 г
- 2) Адвантан крем 0.1% - 15 г
- 3) Адвантан эмульсия 0.1 % - 20г
- 4) Адвантан жирная мазь – 15 г
- 5) Кальция глюконат 10% - 5 .0 № 10

б) Кальция глюконат 0.5 № 10

7) Ихтиоловая мазь 20% - 25 г

Объявление № 3 от 30.01.2018 г

Объявление №.5 от 12.02.2018 г

Объявление № 6 от 23.02.2018 г

Лекарственные средства по ценам КНФ потенциальные поставщики не предложили

Данные лекарственные средства необходимы для лечения дерматологических больных, согласно протоколам диагностики и лечения.

ПОСТАНОВИЛИ:

В следствии чего принято решение формулярной комиссии закупать ниже перечисленные лекарственные средства способом из одного источника.

- 1) Адвантан мазь 0.1% - 15 г
- 2) Адвантан крем 0.1% - 15 г
- 3) Адвантан эмульсия 0.1 % - 20г
- 4) Адвантан жирная мазь – 15 г
- 5) Кальция глюконат 10% - 5 .0 № 10

6) Кальция глюконат 0.5 № 10

7) Вместо ихтиоловой мази 20% - 25 г закупить 10% - 25 г.

Считать работу по обоснованности назначения лекарственных средств, в соответствии с установленным диагнозом, удовлетворительной