ПРОТОКОЛ № 32009221090-1

**рассмотрения единственной заявки на участие в запросе котировок в электронной форме,****участниками которого могут быть только субъекты малого и среднего предпринимательства, на** **поставку лекарственных препаратов группы вещества контрастные (164-20)**

17.06.2020 г.

**Дата и время рассмотрения заявок:** 17 июня 2020 г. в 10.00 часов.

**Место рассмотрения заявок:** г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, каб. 401.

**Начальная (максимальная) цена договора:** 838 631,80 руб. с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.

**Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** г. Иркутск, ул. Баумана, 214А.

**Срок (период) поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** Поставка товара осуществляется ежемесячно силами Поставщика партиями по заявкам Заказчика с момента подписания договора по 31.12.2020 г. в течение 3 (трех) рабочих дней с момента подачи такой заявки.

**Состав комиссии:**

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель комиссии | Начальник планово-экономического отдела Островская Т.Б. |
| Член комиссии | Юрисконсульт Земцов А.В. |
| Член комиссии | Экономист Козлов М.А. |

Что составляет 60 % членов комиссии. Кворум для принятия решений имеется.

1. Сведения о наименовании и количестве поставляемого товара, выполняемых работ, оказываемых услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Характеристика товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Йопромид  | Раствор для инъекций, 370 мг йода/мл, 100мл, №1 (или иное количество в упаковке в пересчете на общее, требуемое к поставке количество препарата). Период выведения через почки 12 часов не менее 93% от введенной дозы. Отсутствие ограничений для применения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, алкоголизмом.  | Уп. | 350 |
| 2 | Йопромид  | Раствор для инъекций, 370 мг йода/мл, 50мл, №1 (или иное количество в упаковке в пересчете на общее, требуемое к поставке количество препарата). Период выведения через почки 12 часов не менее 93% от введенной дозы. Отсутствие ограничений для применения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, алкоголизмом.  | Уп. | 40 |
| 3 | Йопромид  | Раствор для инъекций, 300 мг йода/мл, 50мл, №1 (или иное количество в упаковке в пересчете на общее, требуемое к поставке количество препарата). Период выведения через почки 12 часов не менее 93% от введенной дозы. Отсутствие ограничений для применения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, алкоголизмом.  | Уп. | 20 |

2. В соответствии с п. 18.17. Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (далее - Положение), п. 39 Извещения о проведении закупки на поставку лекарственных препаратов группы вещества контрастные путем запроса котировок в электронной форме,участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства № 164-20 (далее - Извещение), в связи с тем, что по окончании срока подачи заявок на участие в запросе котировок в электронной форме подана только одна заявка, запрос котировок в электронной форме признается несостоявшимся.

3. Сведения о единственном участнике закупки, подавшим заявку на участие в запросе котировок в электронной форме:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Регистрационный № заявки, дата, время** | **Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)**  | **Адрес участника** | **Контактный телефон****участника** |
| 1 | № 1509660 от 16.06.2020 14:08 (МСК) | Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМА»  | 111024, г. Москва,Энтузиастов 2-я, д. 5, корп. 39, эт. 2 п II, K 9, оф. 7А | (499) 430-02-95 |

4. Сведения о решении каждого члена закупочной комиссии по результатам рассмотрения единственной заявки на участие в запросе котировок в электронной форме о ее соответствии/ несоответствии требованиям извещения о проведении запроса котировок в электронной форме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)** | **Сведения о соответствии заявки на участие в запросе котировок требованиям, установленным в котировочной документации** | **Обоснование причин отклонения заявки на участие в запросе котировок в электронной форме** |
| 1 | Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМА» | Островская Т.Б. – соответствует, Земцов А.В. – соответствует, Козлов М.А. – соответствует | - |

**Подписи членов комиссии:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель комиссии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Островская Т.Б. |
| Члены комиссии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Земцов А.В. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Козлов М.А. |