

ПРОТОКОЛ № 111
рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в
электронной форме
(для субъектов малого и среднего предпринимательства)

г. Иркутск

«19» апреля 2024 года

1. **Наименование предмета запроса котировок в электронной форме:** на поставку инструментов многоцветных хирургического назначения для стоматологии № 01-07-ЗК-111э/24.

2. **Объем закупаемых товаров, работ, услуг:** согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме № 01-07-ЗК-111э/24.

Цена закупаемых товаров, работ, услуг: 1 271 668,77 (Один миллион двести семьдесят одна тысяча шестьсот шестьдесят восемь) рублей 77 копеек.

Срок исполнения Договора: с момента подписания договора по «31» января 2025 года, отдельными партиями по заявке Заказчика, поданной письменно, в электронном виде или посредством телефонной или факсимильной связи, в течение 7 (семи) дней с момента получения Поставщиком заявки от Заказчика. Время доставки товара - с 9.00 до 15.00, кроме субботы и воскресенья.

3. **Место рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме:** г. Иркутск, ул. Депутатская, 20 (4 этаж, финансово-экономический отдел).

4. **Дата и время начала рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме:** «18» апреля 2024 года в 08ч.05 мин. (время Иркутское).

5. **На заседании закупочной комиссии запроса котировок в электронной форме присутствовали:**

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок Сметанин В.В.

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

Члены закупочной комиссии:

Специалист по закупкам Шарапова А.Н.

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

Ответственный секретарь закупочной комиссии:

Специалист по закупкам Якимова Е.В.

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

6. Заказчиком была получена заявка на участие в запросе котировок в электронной форме от следующего участника:

№ п/п	Наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для физического лица) ИНН/КПП, ОГРН при наличии	Адрес юридический и почтовый	Адрес электронной почты (при его наличии), контактный телефон, факс	Дата и время регистрации заявки (Иркутское)	Регистрационный номер
1	ООО «УЛЬТРА МЕД» ИНН/КПП: 0326594487/032601001 ОГРН: 1210300005420	Юридический адрес: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Уде, ул. Ербанова, д. 11, оф. 301/6. Почтовый адрес: 664005, Иркутская область, г. Иркутск, а/я 69.	e-mail: office@umed03.ru Телефон: 8(3012)515-767 Факс: не указан	17 апреля 2024 г. 18:20 (МСК+5)	261961

Количество заявок, поданных на участие в запросе котировок в электронной форме: 1 (одна).

7. **Сведения о заявке на участие в запросе котировок в электронной форме:**

Регистрационный номер заявки	Наименование участника закупки	Решение каждого члена закупочной комиссии о соответствии/несоответствии заявки участника, положениям извещения о проведении запроса котировок в электронной форме	Пункт извещения о проведении запроса котировок в электронной форме, которому соответствует/не

			соответствует заявка участника закупки
261961	ООО «УЛЬТРА МЕД»	Сметанин В.В. – заявка соответствует Шарапова А.Н. – заявка соответствует Якимова Е.В. – заявка соответствует	На основании п. 13 извещения о проведении запроса котировок в электронной форме

Количество заявок, поданных на участие в запросе котировок в электронной форме, которые были отклонены: 0 (ноль).

8. Предложение о наиболее низкой цене договора:

№ п/п	Наименование участника закупки	Цена, предложенная участником закупки
1	ООО «УЛЬТРА МЕД»	1 271 668,77

9. Причины, по которым запрос котировок в электронной форме признан несостоявшимся: Закупочная комиссия на основании п.18.17. Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (по окончании срока подачи заявок на участие в запросе котировок в электронной форме подана только одна такая заявка) признает запрос котировок в электронной форме несостоявшимся и предлагает заключить договор на основании п.18.26 Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (при признании процедуры закупки несостоявшейся) с единственным участником запроса котировок в электронной форме.
10. Сведения об участнике запроса котировок в электронной форме, с которым планируется заключить договор: ООО «УЛЬТРА МЕД».
11. Сведения об участнике запроса котировок в электронной форме, заявке которого присвоен второй порядковый номер или единственного участника запроса котировок в электронной форме (нужное подчеркнуть): ООО «УЛЬТРА МЕД».

Подписи членов закупочной комиссии


Члены закупочной комиссии, присутствующие на заседании:

Заместитель председателя комиссии:

Начальник отдела закупок


(подпись) /Сметанин В.В./
(расшифровка подписи)

Специалист по закупкам


(подпись) /Шарапова А.Н./
(расшифровка подписи)

Ответственный секретарь закупочной комиссии:

Специалист по закупкам


(подпись) /Якимова Е.В./
(расшифровка подписи)