

ПРОТОКОЛ № 98
рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в
электронной форме
(для субъектов малого и среднего предпринимательства)

г. Иркутск

«01» апреля 2024 года

1. Наименование предмета запроса котировок в электронной форме: на поставку медицинского оборудования (Матрас системы для обогрева/охлаждения всего тела с циркулирующей жидкостью, многоразового использования) № 01-07-ЗК-98э/24

2. Объем закупаемых товаров, работ, услуг: согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме № 01-07-ЗК-98э/24

Цена закупаемых товаров, работ, услуг: 450 000,00 (Четыреста пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек.

Срок исполнения Договора: в течение 120 (ста двадцати) календарных дней с момента подписания договора.

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: «29» марта 2024 года в 09ч.05мин. (время Иркутское).

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

Председатель закупочной комиссии:

Главный врач ОГАУЗ ГИМДКБ Новожилов В.А.

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок Сметанин В.В.

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

Члены закупочной комиссии:

Заместитель главного врача по финансово-экономической работе-начальник планово-экономического отдела Синякова И.А.

(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 «МедРесурс-М» ИНН/КПП: 3811110095/381101001 ОГРН: 1073811003067	Юридический адрес: 664081, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Станиславского, д. 1, кв. 34. Почтовый адрес: 664081, Иркутская область, г. Иркутск- 81, а/я 22.	e-mail: medresursm@mail.ru Телефон: (3952) 50-42-95 Факс: (3952) 50-42-95	28 марта 2024 г. 16:53 (МСК+5)	254187

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

7. Сведения о заявках 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

254187	ООО «МедРесурс-М»	Новожилов В.А. – заявка соответствует Сметанин В.В. – заявка соответствует Синякова И.А. – 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 «МедРесурс-М»	450 000,00

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 «МедРесурс-М».

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 «МедРесурс-М».

Подписи членов закупочной комиссии

Члены закупочной комиссии, присутствующие на заседании:


Председатель закупочной комиссии:
Главный врач ОГАУЗ ГИМДКБ


_____/Новожилов В.А./
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель председателя комиссии:
Начальник отдела закупок


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

Заместитель главного врача по финансово-экономической работе-начальник планово-экономического отдела


_____/Синякова И.А./
(подпись) (расшифровка подписи)