

**ПРОТОКОЛ № 06**  
**рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в**  
**электронной форме**

г.Иркутск

«30» января 2020 года

**1. Наименование предмета запроса котировок в электронной форме:** на поставку лекарственного препарата инфликсимаб №01-07-ЗК-06э/20

**2. Объем закупаемых товаров, работ, услуг:** согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме №01-07-ЗК-06э/20

**Цена закупаемых товаров, работ, услуг:** 958 498,20 (Девятьсот пятьдесят восемь тысяч четыреста девяносто восемь) рублей 20 копеек

**Срок исполнения Договора:** с момента подписания договора по «31» декабря 2020 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 16.00 в рабочие дни, 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:** «29» января 2020 года в 10ч. 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 Сипякова И.А.

*(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 (Московское)	Регистрационный номер
1	ООО «ФАРМРИВА» ИНН/КПП: 9721046632/772701001 ОГРН: 1177746385376	Юридический адрес: 117036, г. Москва, ул. Шверника, дом 4, строение 2, комната 408. Почтовый адрес: 117036, г. Москва, ул. Шверника, дом 4, строение 2, комната 408.	e-mail: <a href="mailto:pharmriva@pharmriva.ru">pharmriva@pharmriva.ru</a> Телефон: +7(495) 133-92-58 Факс: +7(495) 133-92-58	28 января 2020 г. 14:54	1547377

**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	Пункт извещения о проведении запроса котировок в электронной

		участника, положениям извещения о проведении запроса котировок в электронной форме	форме, которому соответствует/не соответствует заявка участника закупки
1547377	ООО «ФАРМРИВА»	Новожилов В.А. – заявка соответствует Сметанин В.В. – заявка соответствует Синякова И.А. – 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 «ФАРМРИВА»	958 498,20

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 «ФАРМРИВА».

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 «ФАРМРИВА».


**Подписи членов закупочной комиссии**

Члены закупочной комиссии, присутствующие на заседании:

Председатель закупочной комиссии:  
Главный врач ОГАУЗ ГИМДКБ

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) /Новожилов В.А./  
(расшифровка подписи)

Заместитель председателя Закупочной комиссии:  
Начальник отдела закупок

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

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

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) /Синякова И.А./  
(расшифровка подписи)

Ответственный секретарь закупочной комиссии:  
Специалист по закупкам

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