ПРОТОКОЛ № 31908315541-1

**рассмотрения единственной заявки на участие в запросе котировок в электронной форме,****участниками которого могут быть только субъекты малого и среднего предпринимательства, на поставку реагентов для КЛД (177-19)**

27.09.2019 г.

**Дата и время рассмотрения заявок:**  27 сентября 2019 г. в 10.00 часов.

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

**Начальная (максимальная) цена договора:** 515 285,00 руб. с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.

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

**Срок (период) поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** Поставка товара осуществляется силами Поставщика партиями по заявкам Заказчика с момента подписания договора по 30.04.2020 г. Поставка товара по заявке осуществляется в течение 10 (десяти) календарных дней с момента подачи такой заявки.

**Состав комиссии:**

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

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 поставляемого товара** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| **1** | Набор для определения глюкозы в сыворотке крови | Набор | 40 |
| **2** | Техпластин - тест | Набор | 60 |
| **3** | Набор для окраски по Граму | Набор | 3 |
| **4** | Набор реагентов для определения С-реактивного Белка | Набор | 10 |
| **5** | Набор реагентов для определения Ревматоидного фактора | Набор | 7 |
| **6** | Набор реагентов для определения АСО | Набор | 5 |
| **7** | Набор реагентов для определения глюкозы | Набор | 65 |
| **8** | Эозин-метиленовый | Фл. | 60 |
| **9** | Азур-эозин | Фл. | 52 |
| **10** | Набор для клинического анализа кала | Набор | 7 |
| **11** | Реактив для окраски ретикулоцитов | Фл. | 3 |
| **12** | Набор для исследования кала на гельминты | Набор | 10 |
| **13** | Масло иммерсионное | Набор | 5 |
| **14** | Набор для определения концентрации фибриногена по Клаусу | Набор | 60 |
| **15** | Набор для окраски по Циль-Нильсену | Набор | 30 |
| **16** | Набор реагентов для определения АЧТВ | Набор | 40 |
| **17** | Набор для клинического анализа спиномозговой жидкости | Набор | 3 |
| **18** | Набор реагентов для обнаружения скрытой крови в кале | Уп. | 15 |
| **19** | Депротеинирующий раствор | Уп. | 16 |
| **20** | Набор реагентов для окраски гинекологических мазков по **Папаниколау** | Набор | 10 |

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 реагентов для КЛД путем запроса котировок в электронной форме,участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства № 177-19 (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 | № 1 от 26.09.2019  11:26 (МСК) | ИП Горбунов Василий Константинович | 664056, г. Иркутск,  ул. Безбокова, д. 9/3,  кв. 14 | 8 (924) 820-53-66 |

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 | ИП Горбунов Василий Константинович | Островская Т.Б. – соответствует,  Козлов М.А. – соответствует,  Бартель Т.В. - соответствует | - |

**Подписи членов комиссии:**

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