ПРОТОКОЛ № 32009742336-1

**рассмотрения заявок 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 (345-20)**

02.12.2020 г.

**Дата и время рассмотрения заявок:** 02 декабря 2020 г. в 10.00 часов.

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

**Начальная (максимальная) цена договора:** 1 611 460,00 рублей 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 силами Поставщика партиями по заявкам Заказчика с момента подписания договора по 31.12.2021 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** | **Международное непатентованное 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.  Не должен иметь ограничения для применения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, алкоголизмом. | Уп. | 700 |
| 2 | Йопромид | Раствор для инъекций, 370 мг йода/мл, 30мл, флаконы №10.  Период выведения через почки 12 часов не менее 93% от введенной дозы.  Не должен иметь ограничения для применения у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, алкоголизмом. | Уп. | 1 |

1. Сведения о количестве поданных на участие в запросе котировок в электронной форме заявок, о дате и времени регистрации каждой такой заявки, сведения об участниках закупки, подавших заявки на участие в запросе котировок в электронной форме:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ участника** | **Регистрационный № заявки** | **Дата, время подачи заявки** | **Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)** | **Адрес участника** |
| 1 | 1514404 | 01.12.2020 17:44 (МСК) | Общество с ограниченной ответственностью «НОВАФАРМ» | 142103, г. Подольск, ул. Мира, д. 12/5, пом. 2, оф. 315 |
| 2 | 1514403 | 01.12.2020 18:02 (МСК) | Общество с ограниченной ответственностью «Медикэр» | 670045, г. Улан-Удэ, ул. Н. Петрова, д. 2Г, оф. 3 |

1. Сведения о решении каждого члена закупочной комиссии о соответствии/несоответствии поданных заявок требованиям извещения о проведении запроса котировок в электронной форме, сведения об отклоненных заявках на участие в запросе котировок в электронной форме с обоснованием такого решения.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ участника** | **Регистрационный № заявки** | **Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)** | **Сведения о соответствии заявок на участие в запросе котировок в электронной форме требованиям, установленным в котировочной документации** | **Обоснование причин отклонения заявки на участие в запросе котировок в электронной форме** |
| 1 | 1514404 | Общество с ограниченной ответственностью «НОВАФАРМ» | Островская Т.Б. – соответствует,  Земцов А.В.– соответствует,  Козлов М.А. – соответствует | **-** |
| 2 | 1514403 | Общество с ограниченной ответственностью «Медикэр» | 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. |