ПРОТОКОЛ № 32008839681-1

**рассмотрения единственной заявки на участие в запросе котировок в электронной форме,****участниками которого могут быть только субъекты малого и среднего предпринимательства, на поставку лекарственных препаратов**

**для лечения органов дыхательной системы (027-20)**

11.02.2020 г.

**Дата и время рассмотрения заявок:** 11 февраля 2020 г. в 10.00 часов.

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

**Начальная (максимальная) цена договора:** 295 243,33 руб. с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.

**Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (4 этаж).

**Срок (период) поставки товара, выполнения работ, оказания услуг:** Поставка товара осуществляется ежемесячно силами Поставщика партиями по заявкам Заказчика с момента подписания договора по 31.12.2020 г. Поставка товара по заявке Заказчика осуществляется 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 | Амброксол | таблетки 30 мг №20 | Уп. | 500 |
| 2 | Тиотропия бромид | капсулы с порошком для ингаляций 18мкг №30/в комплекте с ингалятором/ | Уп. | 90 |
| 3 | Тиотропия бромид | раствор для ингаляций 2,5 мкг/доза, 60 доз, 4 мл - картриджи /в комплекте с ингалятором | Уп. | 10 |
| 4 | Ксилометазолин | капли назальные 0,05%, 10 мл - флакон №1 | Уп. | 50 |
| 5 | Будесонид+Формотерол | порошок для ингаляций дозированный, 160 мкг + 4.5 мкг №120 доз, в комплекте с ингалятором | Уп. | 15 |
| 6 | Эуфиллин | р-р для в/в введения 24мг/мл 10мл- ампулы №10 | Уп. | 90 |
| 7 | Будесонид | суспензия для ингаляций дозированная, 0.5 мг/мл, 2 мл №20 | Уп. | 80 |
| 8 | Будесонид | суспензия для ингаляций дозированная, 0.25 мг/мл, 2 мл №20 | Уп. | 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 лекарственных препаратов для лечения органов дыхательной системы путем запроса котировок в электронной форме,участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства № 028-20 (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 | № 1504832 от 10.02.2020  21:30 (МСК) | Общество с ограниченной ответственностью «МЕДФАРМ» | 105082, г. Москва, ул. Большая Почтовая, д. 36, стр. 9, оф. 420 | 8-924-602-66-60 |

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 | Общество с ограниченной ответственностью «МЕДФАРМ» | 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. |