

ПРОТОКОЛ № 5

рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок на поставку жидкого антибактериального мыла для нужд ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»

10.03.2017 г.

Дата и время рассмотрения заявок: 10 марта 2017 г. в 10.00 часов.

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

Начальная (максимальная) цена договора: 245 040,00 рублей с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.

Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300.

Срок (период) поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: партиями по Заявкам Заказчика с момента подписания договора по 15.12.2017 г.

Состав комиссии:

Председатель комиссии	Начальник экономического отдела Островская Т.Б.
Член комиссии	Экономист Козлов М.А.
Член комиссии	Юрисконсульт Буянов В.А.

1. Сведения о наименовании и количестве поставляемого товара, выполняемых работ, оказываемых услуг:

№ п/п	Наименование товара, работ, услуг	Характеристика товара, работ, услуг	Ед. изм.	Кол-во	Начальная (максимальная) цена за ед., руб.
1	Жидкое антибактериальное мыло для рук с дезэффектом «Дезомакс-Глория» или эквивалент	<p>Готовая к применению однородная вязкая жидкость, бесцветная или с желтоватым оттенком с запахом применяемой отдушки.</p> <p>В качестве действующего вещества имеет триклозан не менее 0,3%, а также функциональные добавки, увлажняющие и ухаживающие за кожей компоненты.</p> <p>Средство активно в отношении грамположительных (кроме микобактерий туберкулеза) и грамотрицательных бактерий, грибов рода Кандида и Трихофитон.</p> <p>Средство предназначено:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Для гигиенической обработки рук медицинского персонала; – для гигиенической обработки рук персонала детских дошкольных и школьных учреждений; – для санитарной обработки кожных покровов; – для гигиенической обработки рук и кожных покровов населением в быту. – средство имеет утвержденные 	Флак.	720	175,83

		методические указания. Форма выпуска: флакон 1 литр.			
2	Жидкое антибактериальное мыло для рук «Мили форте» или эквивалент	<p>Средство должно представлять собой жидкое мыло – кожный антисептик. В качестве действующих веществ средство должно содержать третичные амины не менее 0,15% и не более 0,25%, средство не должно содержать ЧАС, альдегиды, хлор, спирты, гуанидины, производные фенола, триклозан.</p> <p>Средство должно обладать антимикробной активностью в отношении грамотрицательных (включая синегнойную палочку) и грамположительных (включая микобактерии туберкулеза) микроорганизмов, вирусов (включая аденовирусы, все типы вирусов гриппа, в т.ч. вирусов «птичьего» гриппа H5N1, «свиного» гриппа F/H1N1, парагриппа, возбудителей острых респираторных инфекций, энтеровирусы, ротавирусы, вирус полиомиелита, вирусы энтеральных, парентеральных гепатитов, герпеса, «атипичной пневмонии» (SARS), ВИЧ-инфекции и др.), патогенных грибов рода Кандида, Трихофитон.</p> <p>Средство должно обладать утвержденными режимами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гигиеническая обработка рук хирургов, оперирующего медицинского персонала; – санитарная обработка кожных покровов, в том числе профилактическая обработка ступней ног, пролежней, удаление первичного загрязнения кожи вокруг раневой поверхности. <p>Форма выпуска: флакон 1 литр.</p>	Флак.	600	197,40

2. По окончании срока подачи заявок на участие в запросе котировок подана только одна заявка, на основании чего в соответствии с п. 18.26. Положения о закупках для нужд ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8» комиссия приняла решение: запрос котировок признать несостоявшимся.

Решение принято путем голосования: «за» - 3 голоса, «против» - 0 голосов

3. Сведения об участниках закупки, подавших заявки на участие в запросе котировок:

№ п/п	Регистрационный № заявки, дата, время	Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)	Почтовый адрес участника	Контактный телефон участника
-------	---------------------------------------	--	--------------------------	------------------------------