

ПРОТОКОЛ № 207

рассмотрения и оценки котировочных заявок на поставку препаратов для лечения сахарного диабета для нужд ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»

13.12.2016 г.

Дата и время рассмотрения заявок: 13 декабря 2016 г. в 10.00 часов.

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

Начальная (максимальная) цена договора 223 397,00 рублей с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.

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

Срок (период) поставки: партиями по заявкам Заказчика с момента подписания договора по 25.03.2017г.

Состав комиссии:

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

1. Список участников размещения заказа, подавших котировочные заявки не позднее срока, указанного в извещении о проведении запроса котировок, в очередности по мере поступления заявок:

№ п/п	Регистрационный № заявки, дата, время	Наименование участника (для физ. Лиц – Ф.И.О.)	Почтовый адрес участника	Контактный телефон участника
1	№ 376 от 12.12.2016 09ч 35мин	Открытое акционерное общество «Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база»	664040, г. Иркутск, ул. Тухачевского, 3	(3952) 44-12-36
2	№ 378 от 12.12.2016 12ч 45мин	Закрытое акционерное общество «Экс-Мар»	664039, г. Иркутск, ул. Клары Цеткин, д. 9А, оф.346	(3952) 258-111, 258-112, 38-75-48, 39-14-71
3	№ 384 от 12.12.2016 14ч 56мин	Акционерное общество «Научно-производственная компания «Катрен»	664020, Иркутская обл. г. Иркутск, ул. Новаторов За	(3952) 288-300

2. Сведения о наименовании и количестве:

№ п/п	Наименование, характеристика товара, работ, услуг	Ед.изм.	Кол-во
1	(Актрапид НМ Пенфилл) Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный] раствор для инъекций 100 МЕ/мл, 3 мл картриджи № 5	уп	25
2	(Протафан НМ Пенфилл) Инсулин- изофан [человеческий генно-инженерный] суспензия для п/к введения 100 МЕ/мл, 3 мл - картриджи № 5	уп	15
3	(НовоРапид ФлексПен) Инсулин аспарт раствор для внутривенного и подкожного введения 100 ЕД/мл, 3 мл - картриджи в шприц-ручках № 5	уп	40
4	(Левемир ФлексПен) Инсулин детемир раствор для подкожного введения 100 ЕД/мл, 3 мл картридж в шприц-ручке № 5	уп	25
5	(НовоМикс 30 ФлексПен) Инсулин аспарт двухфазный суспензия для подкожного введения, 100 ЕД/мл, 3 мл,-	уп	8