

ПРОТОКОЛ № 180

рассмотрения и оценки котировочных заявок на поставку лекарственных препаратов антибактериальных для нужд ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»

06.12.2016 г.

Дата и время рассмотрения заявок: 06 декабря 2016 г. в 10.00 часов.

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

Начальная (максимальная) цена договора 962 186,30 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 25.06.2017 г.

Состав комиссии:

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

1. 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	№ 330 от 02.12.2016 15ч 41мин	Акционерное общество «Научно-производственная компания «Катрен»	664020, Иркутская обл. г. Иркутск, ул. Новаторов 3а	(3952) 288-300
2	№ 335 от 05.12.2016 10ч 55мин	Общество с ограниченной ответственностью «Восток-Интертрейд»	664048, г. Иркутск, ул. Розы Люксембург, 184, а/я 97	(3952) 55-46-71, вн. 123
3	№ 343 от 05.12.2016 14ч 10мин	Общество с ограниченной ответственностью «Альбатрос»	115201, город Москва, Каширское шоссе, дом 22, корпус 4, строение 7	(3952) 288-350 (вн. 114), 8-902-515-99-37

2. Сведения о наименовании и количестве:

№ п/п	Наименование, характеристика товара, работ, услуг	Ед.изм.	Кол-во
1	(Глево/Леволет) Левофлоксацин таблетки п/о 500мг № 10	уп	200
2	(Леволет) Левофлоксацин раствор д/инф 5мг/мл 100мл № 1 флакон полиэтиленовый	фл	2200
3	(Авелокс) Моксифлоксацин таблетки покрытые п/о 400мг № 5	уп	35
4	(Абактал) Пефлоксацин конц. для приготовления р-ра для в/в введения 80мг/мл 5мл ампулы № 10	уп	10
5	(Цифран ОД) Ципрофлоксацин таблетки пролонгированного действия покрытые п/о 1000мг № 10	уп	10
6	(Цифран) Ципрофлоксацин таблетки покрытые п/о 500мг № 10	уп	200

3. Сведения о соответствии каждого участника размещения заказа требованиям, установленным документацией о закупке, и соответствии котировочной заявки, поданной таким