ПРОТОКОЛ № 230
рассмотрения и оценки котировочных заявок на поставку отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам женщинам в период беременности для нужд ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8»

29.12.2016 г.

Дата и время рассмотрения заявок: 29 декабря 2016 г. в 10.00 часов.
Место рассмотрения заявок: г. Иркутск ул. Ярославского, 300, каб. 401
Начальная (максимальная) цена договора 617 081,07 рублей с учетом налогов, сборов и других обязательных платежей.
Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг: по адресу фактического местонахождения точек розничной торговли фармацевтической организации Исполнителя в г. Иркутске.
Срок (период) поставки: с момента подписания договора по 31.03.2017г.
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	№ 409 от 27.12.2016 14ч 48мин	Муниципальное унитарное фармацевтическое предприятие Аптека № 103 администрации г. Иркутска	664082, Российская Федерация, Иркутская обл., г. Иркутск, Университетский, 46	83952369750

2. Сведения о наименовании и количестве:

№ п/п	Наименование, характеристика товара, работ, услуг	Ед.изм.	Кол-во*
1	Мальтофер жеват таб №3	уп	150
2	Сорбифер дурулес №50	уп	75
3	Ферлатум фол – железа протеин сукцинат 800мг №100	уп	2
4	Дюфастон таб по 10 мг №20	уп	150
5	Праджиссан капс вагин 100 мг №10	уп	50
6	Праджиссан капс вагин 200 мг №10	уп	50
7	Клотримазол вагин табл №6	уп	100
8	Пимафуцин вагин свечи – 100мг №6	уп	100
9	Аугментин таб п/ 875/125 мг№14	уп	35
10	Супракс капс 400 мг№6	уп	12
11	Допегит 250 мг №50	уп	20
12	Гексикон ваг свечи 16 мг №10	уп	80
13	Фраксипарин 9500МЕ/мл 0,3мл	уп	40
14	Клексан р- р д/ин 4000 Анти – Ха МЕ/0,4мл №10 шприц	уп	40
15	Нифекард XLтаб п/о 30 мг№3	уп	2
16	Кордипин таб ретард 20 мг№30	уп	2

17	Макмирор комплекс 500 мг свеч №8	уп	10
18	Симбикорт Турбохалер порд/инг160 мкг 4,5мкг 120 доз	уп	1
19	Пульмикорт для инг100мкг/200 доз	уп	1
20	Гептор 200м №20	уп	7

3. По окончании срока подачи котировочных заявок получена только одна котировочная заявка, на основании чего комиссия приняла решение: **запрос котировок признать несостоявшимся.**

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

4. Сведения о соответствии каждого участника размещения заказа требованиям, установленным документацией о закупке, и соответствии котировочной заявки, поданной таким участником, требованиям к котировочным заявкам, установленным документацией о закупке, а также о цене договора, предложенной в заявках участников:

№ п/п	Наименование участника (для физ. лиц – Ф.И.О.)	Сведения о соответствии участника размещения заказа требованиям, установленным документацией о закупке, и соответствии котировочной заявки, поданной таким участником, требованиям к котировочным заявкам, установленным документацией о закупке	Обоснование причин отказа в допуске к участию в запросе котировок	Цена договора, предложенная в заявке участника, руб.
1	Муниципальное унитарное фармацевтическое предприятие Аптека № 103 администрации г. Иркутска	соответствует		610 984,01

Учитывая соответствие единственной котировочной заявки и подавшего такую заявку участника размещения заказа требованиям и условиям, предусмотренным извещением о проведении запроса котировок и документацией о закупке, комиссия приняла решение: **заключить договор с Муниципальным унитарным фармацевтическим предприятием Аптека № 103 администрации г. Иркутска**.

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

Подписи членов комиссии:

Председатель комиссии: Начальник экономического отдела Островская Т.Б.

Члены комиссии: Экономист Козлов М.А.

Юрисконсульт Буянов В.А.