

## ПРОТОКОЛ № 236

### рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме

(для субъектов малого и среднего предпринимательства)

г. Иркутск

«20» ноября 2023 года

**1. Наименование предмета запроса котировок в электронной форме:** на поставку медицинского оборудования (система лечения ран отрицательным давлением, с питанием от батареи, многоразового использования) № 01-07-ЗК-236э/23

**2. Объем закупаемых товаров, работ, услуг:** согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме № 01-07-ЗК-236э/23

**Цена закупаемых товаров, работ, услуг:** 383 310,67 (Триста восемьдесят три тысячи триста десять) рублей 67 копеек.

**Срок исполнения Договора:** с «09» января 2024 года по 30 «апреля» 2024 года.

**3. Место рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме:** г. Иркутск, ул. Депутатская, 20 (4 этаж, финансово-экономический отдел)

**4. Дата и время начала рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме:** «17» ноября 2023 года в 11ч. 05мин. (время Иркутское).

**5. На заседании закупочной комиссии запроса котировок в электронной форме присутствовали:**

Председатель закупочной комиссии:

И.о. главного врача ОГАУЗ ГИМДКБ Шевцов Д.А.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок Сметанин В.В.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Члены закупочной комиссии:

Начальник отдела обслуживания медицинской техники Бардусова С.Ю.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Специалист по закупкам Мальцева Е.А.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Ответственный секретарь Закупочной комиссии:

Специалист по закупкам Шарапова А.Н.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

**6. Заказчиком была получена заявка на участие в запросе котировок в электронной форме от следующего участника:**

№ п/п	Наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для физического лица) ИНН/КПП, ОГРН при наличии	Адрес юридический и почтовый	Адрес электронной почты (при его наличии), контактный телефон, факс	Дата и время регистрации заявки (Иркутское)	Регистрационный номер
1	ООО «ПрофМед» ИНН/КПП: 3811169853/381101001 ОГРН: 1133850028146	Юридический адрес: 664050, Иркутская область, г. Иркутск, пр-кт Маршала Жукова, д. 11/2. Почтовый адрес: 664081, Иркутская область, г. Иркутск- 81, а/я 262.	e-mail: <a href="mailto:profmed-irk@mail.ru">profmed-irk@mail.ru</a> Телефон: 8(3952) 50-42-98 Факс: 8(3952) 50-42-98	16 ноября 2023 г. 10:18 (МСК+5)	212660

Количество заявок, поданных на участие в запросе котировок в электронной форме: 1 (одна).

**7. Сведения об отклоненных заявках на участие в запросе котировок в электронной форме:**

Регистрационный номер заявки	Наименование участника закупки	Решение каждого члена закупочной комиссии о соответствии/несоответствии заявки участника, положениям извещения о проведении запроса котировок в	Пункт извещения о проведении запроса котировок в электронной форме, которому соответствует/не соответствует заявка участника закупки
------------------------------	--------------------------------	---	--

		электронной форме	
212660	ООО «ПрофМед»	Шевцов Д.А. – заявка не соответствует Сметанин В.В. – заявка не соответствует Бардусова С.Ю. – заявка не соответствует Мальцева Е.А. – заявка не соответствует Шарапова А.Н. – заявка не соответствует	На основании пп. 9 п. 13 извещения о проведении запроса котировок в электронной форме и пп. 1 п. 18.20. Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд ОГАУЗ ГИМДКБ (участник закупки не соответствует требованиям к участнику закупки, указанным в извещении о проведении запроса котировок в электронной форме): Договор участника закупки со сторонней организацией на осуществление технического обслуживания медицинской техники в соответствии с п. 7.1. проекта Договора действует по 31 декабря 2023 года, а срок поставки оборудования по данной закупке с «09» января 2024 года по 30 «апреля» 2024 года.

Количество заявок, поданных на участие в запросе котировок в электронной форме, которые были отклонены: 1 (одна).

8. Предложение о наиболее низкой цене договора:

№ п/п	Наименование участника закупки	Цена, предложенная участником закупки

9. Причины, по которым запрос котировок в электронной форме признан несостоявшимся: Закупочная комиссия на основании п.18.23. Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» признает запрос котировок в электронной форме несостоявшимся (по результатам рассмотрения заявок на участие в запросе котировок в электронной форме закупочной комиссией отклонены все поданные заявки на участие в запросе котировок в электронной форме).

10. Сведения об участнике запроса котировок в электронной форме, с которым планируется заключить договор: \_\_\_\_\_

11. Сведения об участнике запроса котировок в электронной форме, заявке которого присвоен второй порядковый номер или единственного участника запроса котировок в электронной форме (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

### Подписи членов закупочной комиссии

Члены закупочной комиссии, присутствующие на заседании:

Председатель закупочной комиссии:

И.о. главного врача ОГАУЗ ГИМДКБ

 /Шевцов Д.А./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок

 /Сметанин В.В./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела обслуживания  
медицинской техники


 /Бардусова С.Ю./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Специалист по закупкам

 /Мальцева Е.А./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный секретарь закупочной комиссии:

Специалист по закупкам

 /Шарапова А.Н./  
(подпись) (расшифровка подписи)