

**ПРОТОКОЛ № 89**  
**рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в**  
**электронной форме**  
**(для субъектов малого и среднего предпринимательства)**

г. Иркутск

«12» апреля 2023 года

**1. Наименование предмета запроса котировок в электронной форме:** на поставку препаратов для лечения заболеваний пищеварительного тракта № 01-07-3К-89э/23

**2. Объем закупаемых товаров, работ, услуг:** согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме № 01-07-3К-89э/23

**Цена закупаемых товаров, работ, услуг:** \_\_\_\_\_

**Срок исполнения Договора:** с момента подписания договора по «31» января 2024 года, отдельными партиями по заявке Заказчика, поданной письменно, в электронном виде или посредством телефонной или факсимильной связи, в течение 7 (семи) дней с момента получения Поставщиком заявки от Заказчика. Время доставки товара - с 9.00 до 15.00, кроме субботы и воскресенья.

**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:** «11» апреля 2023 года в 11ч. 05мин. (время Иркутское).

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

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок Сметанин В.В.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Члены закупочной комиссии:

Специалист по закупкам Мальцева Е.А.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

Ответственный секретарь Закупочной комиссии:

Специалист по закупкам Якимова Е.В.

*(должность, Фамилия, Имя, Отчество)*

**6. Заказчиком были получены заявки на участие в запросе котировок в электронной форме от следующих участников:**

№ 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

**Количество заявок, поданных на участие в запросе котировок в электронной форме: 0 (ноль).**

**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 электронной форме	Пункт извещения о проведении запроса котировок в электронной форме, которому соответствует/не соответствует заявка участника закупки

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.18.17. Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (по окончании срока подачи заявок на участие в запросе котировок в электронной форме не подано ни одной такой заявки) признает запрос котировок в электронной форме несостоявшимся.
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:

Заместитель председателя закупочной комиссии:

Начальник отдела закупок



(подпись)

/Сметанин В.В./  
(расшифровка подписи)

Специалист по закупкам



(подпись)

/Мальцева Е.А./  
(расшифровка подписи)

Ответственный секретарь закупочной комиссии:

Специалист по закупкам



(подпись)

/Якимова Е.В./  
(расшифровка подписи)