

## ПРОТОКОЛ № 24

### рассмотрения и оценки заявок на участие в запросе котировок в электронной форме (для субъектов малого и среднего предпринимательства)

г. Иркутск

«17» февраля 2023 года

**1. Наименование предмета запроса котировок в электронной форме:** на поставку имплантационной системы для лечения везикоуретерального рефлюкса у детей № 01-07-3К-24э/23

**2. Объем закупаемых товаров, работ, услуг:** согласно Приложению №4 о проведении запроса котировок в электронной форме № 01-07-3К-24э/23

**Цена закупаемых товаров, работ, услуг:** 1 386 000,00 (Один миллион триста восемьдесят шесть тысяч) рублей 00 копеек

**Срок исполнения Договора:** с момента подписания договора по «31» мая 2023 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:** «16» февраля 2023 года в 09ч. 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 была получена заявка 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
1	ООО «УроГин Солюшнз» ИНН/КПП: 7733797397/501701001 ОГРН: 1127746222889	Юридический адрес: 143500, Московская область, г. Истра, пер. Чеховский, д. 5, ком. 6А. Почтовый адрес: 143500, Московская область, г. Истра, пер. Чеховский, д. 5, ком. 6А.	e-mail: <a href="mailto:UROGYN.SOL@gmail.com">UROGYN.SOL@gmail.com</a> Телефон: +7(499)286-86-35 Факс: не указан	15 февраля 2023 г. 18:43 (МСК+5)	133324

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

**7. Сведения о заявке 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	Пункт извещения о проведении запроса котировок в электронной форме, которому
------------------------------	--------------------------------	--	--

		проведении запроса котировок в электронной форме	соответствует/не соответствует заявка участника закупки
133324	ООО «УроГин Солюшнз»	Сметанин В.В. – заявка соответствует Мальцева Е.А. – заявка соответствует Якимова Е.В. – заявка соответствует	На основании п. 13 извещения о проведении запроса котировок в электронной форме

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

8. Предложение о наиболее низкой цене договора:

№ п/п	Наименование участника закупки	Цена, предложенная участником закупки
1	ООО «УроГин Солюшнз»	1 386 000,00

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 подана только одна такая заявка) признает запрос котировок в электронной форме несостоявшимся и предлагает заключить договор на основании п.18.26 Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (при признании процедуры закупки несостоявшейся) с единственным участником запроса котировок в электронной форме.

10. Сведения об участнике запроса котировок в электронной форме, с которым планируется заключить договор: ООО «УроГин Солюшнз».

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): ООО «УроГин Солюшнз».

### Подписи членов закупочной комиссии

Члены закупочной комиссии, присутствующие на заседании:

Заместитель председателя закупочной комиссии:  
Начальник отдела закупок

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

Специалист по закупкам

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

Ответственный секретарь закупочной комиссии:  
Специалист по закупкам

 / Якимова Е.В./  
(подпись) (расшифровка подписи)