ЗАТВЕРДЖЕНО

 Наказ Міністерства економічного розвитку

 і торгівлі України

 15 вересня 2014 року № 1106

**ПРОТОКОЛ
розкриття пропозицій конкурсних торгів , кваліфікаційних пропозицій, цінових пропозицій**

1. Замовник:

1.1. Найменування
Комунальна установа «Обласний медичний консультативно-діагностичний центр» Житомирської обласної ради\_\_

1.2. Місцезнаходження
10014, м.Житомир, вул..Пушкінська,1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Відповідальний за проведення торгів
\_\_Данько С.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)
телефон \_\_(0412)37-24-72\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефакс (0412)37-33-05\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Інформація про предмет закупівлі
\_Препарати фармацевтичні ,інші, код 21.20.2

3. Дата оприлюднення та номер оголошення про проведення процедури закупівлі, розміщеного на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель :05.08.2015р. №308(05.08.15.), оголошення №174694(МЕД)

4. Розкриття пропозицій конкурсних торгів (кваліфікаційних пропозицій, цінових пропозицій) відбулося 20.08.2015. \_11.00\_.

 (дата) (час)

Місце розкриттям. Житомир, вул. Пушкінська,1, корпус Б, 2-й поверх, відділення клініко-діагностичної лабораторії

5. Інформація щодо отриманих пропозицій конкурсних торгів (кваліфікаційних пропозицій, цінових пропозицій)і:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ № | Номер і дата реєстрації замовником пропозиції конкурсних торгів (кваліфікаційної пропозиції, цінової пропозиції)  | Повне найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи) учасника процедури закупівлі, код за ЄДРПОУ /реєстраційний номер облікової картки платника податків\*, місцезнаходження/місце проживання, телефон/телефакс  | Інформація про наявність чи відсутність необхідних документів, передбачених документацією конкурсних торгів(запитом щодо цінових пропозицій)  | Ціна пропозиції або ціни окремих частин предмета закупівлі (лотів) (якщо окремі частини предмета закупівлі визначені замовником для надання учасниками пропозицій щодо них)  | Примітка |
| 1. | 20.08.2015 р.09.37  | ФОП Бура Тетяна Вікторівна, 10020,М.Житомир, проспект Миру, буд.19,кВ.268, код ЄДРПОУ 3118020602, тел. 0967502424 | Так | 57306 грн.20 коп.П’ятдесят сім тисяч триста шість гривень 20 копійок. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20.08.2015 р.09.45 | Приватне підприємство «Медісан», Україна, 10004, м. Житомир, вул.. Гречка, 11, а/с 58, тел.. (0412) 416-067, 416-068, 416-300,р/ 26005059962900 у банку ПАТ «Укрсіббанк», МФО 351005, код ЄДРПОУ 32066539 | Так | 59419 грн.08 коп.П’ятдесят дев’ять тисяч чотириста дев’ятнадцять гривень 08копійок. |  |  |  |  |  |  |

\* Серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті).

6. Присутні:

6.1. Від учасників процедури закупівлі:

\_ФОП Бура Т.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада, прізвище,ініціали) (підпис)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Зауваження учасників процедури закупівлі (у разі наявності)\_\_\_\_\_\_\_\_зауваження відсутні\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6.2. Від замовника (члени комітету з конкурсних торгів):Завідуюча КДЛ Куйдан С.П. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада, прізвище,ініціали) (підпис) |
|  Начальник ВК Рижко Т.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (посада, прізвище, ініціали) (підпис)Провідний бухгалтер Федун Н.Є. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада, прізвище, ініціали) (підпис) |

Голова комітету з конкурсних торгів

Заступник головного лікаря з медичної частини\_\_Данько С.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
М.П. (прізвище, ініціали) (підпис)

Секретар комітету з конкурсних торгів

Провідний економіст Кондратова М.Л. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(прізвище, ініціали)  (підпис)