ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-04-05-000323-b
Шприці,пристрої для перелиівання крові та розчинів

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок 2**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Шприці,пристрої для перелиівання крові та розчинів	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	19370 штуки	04074, Украина, м. Київ, вул. Мостицька,11	від 11 квітня 2016 до 15 квітня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **05 квітня 2016 17:07**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **6**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України “Про публічні закупівлі”, та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ТОВ Захід Леон-Фарм	**27 636,00 UAH з ПДВ**	**23 104,00 UAH з ПДВ**	
ТОВ ""Мireди-Медикал""	**31 500,00 UAH з ПДВ**	**23 112,00 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**
ТОВ "АВАН-МЕДИКА"	**25 156,13 UAH з ПДВ**	**23 112,43 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**
Комунальне підприємство "Фармація"	**25 124,00 UAH з ПДВ**	**23 214,00 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**
ПАТ "Медицина"	**29 337,80 UAH з ПДВ**	**27 000,00 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**

ТОВ Проф Дез Контроль	**36 309,00 UAH з ПДВ**	**34 399,00 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:	**11.04.2016 15:02**
15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю):	Відсутні
16. Дата укладення договору про закупівлю:	**26 квітня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:	**ТОВ Захід Леон-Фарм**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**76018, Україна, Івано-Франківська обл., Івано-Фракнівськ, вул. Залізнична, 9-а**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	**Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:	**23 104,00 UAH з ПДВ**
21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами):	**Відсутня**
22. Ідентифікатор договору:	**34**