

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-07-000136-с

Гекодез розчин для інфузій 60 мг/мл по 400 мл у пляшках

1. Найменування замовника: **Миколаївська обласна дитяча лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007070**

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
Гекодез розчин для інфузій 60 мг/мл по 400 мл у пляшках	ДК 021:2015: 33621000-9 — Засоби лікувальні для крові та органів кровотворення ДК 016:2010: 21.10.4 — Цукри хімічно чисті, н.в.і.у.; ефіри та естери цукрів і їхні солі, н.в.і.у.	60 упаковка	54018, Україна, Николаевская область, м.Миколаїв, вул.Миколаївська, 21	від 25 квітня 2016 до 16 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **07 квітня 2016 11:56**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ПП САНА КО	5 681,00 UAH з ПДВ	5 681,00 UAH з ПДВ	
ООО "БАДМ-Б"	8 110,39 UAH з ПДВ	8 110,39 UAH з ПДВ	

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."	10 355,40 УАН з ПДВ	10 235,40 УАН з ПДВ	
---	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.04.2016 08:52**
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: **22 квітня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **10 235,40 УАН 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: **24/20**