

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-11-000143-a

Хлорне вапно

1. Найменування замовника:

**Комунальний заклад "ІВАНІВСЬКА
ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
ІВАНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02775123

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
Вказано в медико-технічних вимогах	ДК 021:2015: 24311900-6 — Хлор ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	150 кілограми	67200, Україна, Одеська область, смт Іванівка, вулиця Леніна 121	від 21 квітня 2016 до 29 червня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

11 квітня 2016 16:48

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 статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
Приватне Підприємство "НИВАМЕД".	5 100,00 UAH з ПДВ	4 499,00 UAH з ПДВ	
Реагент-Плюс Товариство з Обмеженою Відповідальністю	5 200,00 UAH з ПДВ	4 500,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
Фізична-особа підприємець Кузнєцова Світлана Ігорівна	5 250,00 UAH з ПДВ	4 850,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.04.2016 13:25**
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: **10 травня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Приватне Підприємство "НИВАМЕД".**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65005, Україна, Одеська обл., Одеса, м.Одеса,вул.Ковальська,буд.23 кв.36**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 499,00 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: