

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-04-13-000093-a

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" м. Вінниці**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**

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
підгузки	ДК 021:2015: 33751000-9 — Підгузки ДК 016:2010: 17.22.12 — Рушники санітарно-гігієнічної призначеності й тампони, пелюшки і підгузники дитячі та подібні гігієнічні вироби, одяг і речі до одягу з целюлози, паперу, целюлозної вати чи полотна з целюлозного волокна	199 уп	21050, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 квітня 2016 17:31**

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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТЛАНТ ДИСТРИБ'ЮШН"	55 100,30 UAH з ПДВ	55 100,30 UAH з ПДВ	
Товариство з обмеженою відповідальністю Епіцентр К	68 000,00 UAH з ПДВ	63 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ Стар Груп-02	63 894,02 УАН з ПДВ	63 894,02 УАН з ПДВ	Не розглядався
-------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.04.2016 12:07**
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: **25 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 "АТЛАНТ ДИСТРИБЬЮШН"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 01032, м.Київ, БУЛЬВАР ТАРАСА ШЕВЧЕНКА, будинок 33**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **55 100,30 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: **71**