

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-04-13-000122-b

Речовини хімічні неорганічні основні, інші (перекис водню, Формалін);(код за ДК 016:2010 -20.13.6);(код за ДК 021:2015-24310000-0 Речовини хімічні неорганічні основні).

1. Найменування замовника: **Київський міський центр репродуктивної та перинатальної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02124976**

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
Перекись водню 35% 310кг. Перекись водню 50% 180 кг. р-н Формальдегіду 37% -40% 30кг	ДК 021:2015: 24310000-0 — Речовини хімічні неорганічні основні ДК 016:2010: 20.13.6 — Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у.	520 кілограми	04210, Україна, Київська область, Київ, пр.Героїв Сталінграду,16	від 24 квітня 2016 до 30 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 квітня 2016 12:15**

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
ПАО "Медицина"	11 668,80 УАН з ПДВ	10 593,00 УАН з ПДВ	
ФОП Іщенко Тетяна Анатоліївна	11 784,00 УАН з ПДВ	10 595,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

Реагент-Плюс Товариство З Обмеженою Відповідальністю	11 800,00 UAH з ПДВ	11 800,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.04.2016 12:20**
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: **ПАО "Медицина"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02093, Україна, Киев обл., м. Київ, вул.Росошанська, 3**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **10 593,00 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: