

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-15-000141-b

Деззасоби

1. Найменування замовника:

**КУ ""НОВОМОСКОВСЬКА РАЙОННА
СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

20234929

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
Деззасоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	28 штуки	51208, Україна, Днепропетровская область, м.Новомосковськ, вул.Радянська, 238	від 25 квітня 2016 до 29 квітня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

15 квітня 2016 13:03

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

2

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
ООО "ВІК-XXI ВІК"	4 349,00 UAH з ПДВ	4 349,00 UAH з ПДВ	
товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"	5 900,52 UAH з ПДВ	5 058,94 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.04.2016 10:34**
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: **17 травня 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 "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01042, Україна, Київська обл., Київ, провулок Новопечерський, 19/3, корпус 1, кімната 4**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **5 058,94 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: **212**