

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-20-000353-b

Дезінфікуючі засоби

1. Найменування замовника: **Перинатальний центр м.Києва**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**

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
АХД 2000 експрес, 1000 мл- шт 88 Бланідас Актив, 1000 мл- шт 3 Бланідас 300, в таблетках (по 300 шт)- шт 12 Неосептін- перевін серветки, банка 200 шт- шт 2 Аеродезин, 1000 мл- шт 6 Дезеліт Т60, 5кг- шт 3 Біонол, 1 кг- шт 4 Неосептін, 0,5 л- шт 9 Стерізол- шт 2	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	129 штуки	03150, Україна, Київська область, Київ, вул.Предславинська,9	від 28 квітня 2016 до 01 травня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **20 квітня 2016 14:04**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

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 "Лізоформ Медікал"	19 967,58 UAH з ПДВ	19 967,58 UAH з ПДВ	
---	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **26.04.2016 17:00**

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: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **19 967,58 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: