

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-21-000230-b

**Дезінфекційні засоби**

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА  
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**26508184**

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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	117 штуки	49005, Україна, Днепропетровская область, м. Дніпропетровськ, пл. Жовтнева, 14	від 10 травня 2016 до 13 червня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**21 квітня 2016 13:48**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону
<b>товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"</b>	<b>15 759,18 UAH з ПДВ</b>	<b>15 759,18 UAH з ПДВ</b>	
<b>ТОВ ФАРМАМЕДІКА</b>	<b>21 885,00 UAH з ПДВ</b>	<b>21 885,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.05.2016 17:12**
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: **13 травня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ФАРМАМЕДІКА**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, пр. Калініна, 68**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **21 885,00 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: **13/05**