

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-27-000207-b

**Бахіли медичні високі на зав'язках (СМС-35 г/м2) стерильні пара 500 Бахіли медичні високі на резинках (СМС-35 г/м2) стерильні пара 300**

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний онкологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13697965**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Бахіли медичні високі на зав'язках (СМС-35 г/м2) стерильні, Бахіли медичні високі на резинках (СМС-35 г/м2) стерильні | ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу<br>ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 800 пара   | 03115, Україна, Київська область, Київ, Верховинна, 69                | від 18 травня 2016 до 29 грудня 2016                         |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **27 квітня 2016 12:52**

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 |
|---|--|--|---|
| <b>ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИФАРМ"</b>  | <b>5 910,00 UAH з ПДВ</b>  | <b>5 910,00 UAH з ПДВ</b>                              |   |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.05.2016 18:00**

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: **19 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 "ТРИФАРМ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 02225, м.Київ, ВУЛИЦЯ О.БАЛЬЗАКА, будинок 8В, квартира 125**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **5 910,00 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: