

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-04-28-000135-b

**Біолік Туберкулін ППД-Л по 2ТО/доза амп. № 1 0,6мл.+3шпр.+3гол.**

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРИВИННОЇ  
МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**37899872**

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
Біолік Туберкулін ППД-Л по 2ТО/доза амп. № 1 0,6мл.+3шпр.+3гол.	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	100 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Столярова,12	від 11 травня 2016 до 12 травня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**28 квітня 2016 08:19**

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
<b>ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"</b>	<b>111 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>101 200,00 UAH з ПДВ</b>	
<b>Приватне акціонерне товариство "Медфарком-Центр"</b>	<b>107 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>103 255,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.05.2016 12:37**
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: **25 травня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65012, Україна, Одеська обл., Одеса, Пантелеймоновская,24**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **101 200,00 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: