

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-05-04-000228-b

Рентгенівська плівка та проявник

1. Найменування замовника: **КУ "Арцизька центральна районна лікарня"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998638**

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
Проявник для ручної РМП	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	3 штуки	68400, Україна, Одесская область, м.Арциз, вул.Добровольського, 5	від 19 травня 2016 до 20 жовтня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 травня 2016 16:07**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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
ТОВ " Фарма-Світ"	2 710,47 UAH з ПДВ	2 710,47 UAH з ПДВ	
ТОВ СІМЕСТА ВААЛ	3 832,74 UAH з ПДВ	3 525,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ФОП Бокал Ольга Іванівна	3 679,00 UAH з ПДВ	3 679,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.05.2016 12:30**
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: **26 травня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ " Фарма-Світ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65114, Україна, Одеська обл., Одеса, ул.Левітана 123/3**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **2 710,47 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: **753**