

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-05-11-000013-b

1. Найменування замовника: **Спеціалізована медико-санітарна частина № 2
Міністерства охорони здоров'я України**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33850812**

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
Діагностичні набори	ДК 021:2015: 33141625-7 — Діагностичні набори ДК 016:2010: 20.13.2 — Елементи хімічні, н.в.і.у.; кислоти та сполуки неорганічні	170 наб	55001, Україна, Миколаївська область, м.Южноукраїнськ, вул.Миру 3	до 30 червня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 травня 2016 08:47**

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
ФОП Сльозко Єлизавета Сергіївна	33 200,00 UAH з ПДВ	33 200,00 UAH з ПДВ	
ТОВ " Фарма-Світ"	40 092,53 UAH з ПДВ	40 092,53 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.05.2016 10:34**

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: **01 червня 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: **40 092,53 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: **814/264**