

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2016-05-13-000073-b

## Шприці, пристрої для переливання крові та розчинів

1. Найменування замовника: **КУ "Київський міський пологовий будинок 2"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**

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
Шприці, пристрої для переливання крові та розчинів	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	10330 штуки	04074, Україна, м.Київ, вул.Мостицька 11	від 25 травня 2016 до 31 травня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 травня 2016 10:55**

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
<b>ТОВ "АВАН-МЕДИКА"</b>	<b>14 777,00 UAH з ПДВ</b>	<b>13 405,28 UAH з ПДВ</b>	
<b>Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"</b>	<b>15 250,00 UAH з ПДВ</b>	<b>13 685,52 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ООО ""Миреди-Медикал""</b>	<b>16 900,00 UAH з ПДВ</b>	<b>16 900,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **23.05.2016 16:37**

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 "АВАН-МЕДИКА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08133, Україна, Київська обл., Вишневе, вулиця Балукова, будинок 23**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **13 405,28 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: **188**