

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-06-13-000150-b

Комплекти медичних аптечок на транспортні засоби

Дата формування звіту: 17 серпня 2016

1. Найменування замовника:

**Комунальне підприємство по утриманню
зелених насаджень Шевченківського району м.
Києва**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

31753249

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
До одного комплекту медичної аптечки на транспортні засоби входять: 1) бинт марлевий стерильний 5м x 10см (1 одиниця); 2) вата медична гігроскопічна нестерильна 25г (1 одиниця); 3) джгут кровоспинний (1 одиниця); 4) косинка медична (1 одиниця); 5) бинти еластичні сітчасті (тип 1, або тип 2, тип 3) (1 одиниця); 6) пакети перев'язувальні медичні стерильні першої допомоги (1 одиниця); 7) розчин аміаку 10% 40мл; (1 одиниця); 8) пристрій для проведення штучного дихання портативний (1 одиниця); 9) розчин брильянтового зеленого 1% спиртовий 10мл або 20мл (1 одиниця); 10) парацетамол №10 по 200мг (1 одиниця); 11) валідол таб. 0,06 №6 або №10 або нітрогліцерин таб. 0,005 №40, або корвалмент капс. 0,1г №10, або корвалтаб №10 (1 одиниця); 12) раунатин 2мг №10 або папазол №10, або дибазол таб. по 20мг №10 (1 одиниця); 13) діазолін таб. 0,1 №10 або лоратадин таб. 10мг №10 (1 одиниця); 14) серветки марлеві медичні (1 одиниця); 15) пластир медичний в рулоні (1 одиниця); 16) вугілля активоване табл. №10 (1 одиниця); 17) пластир бактерицидний (4 одиниці); 18) футляр, картонна упаковка, сумка або термопакет (1 одиниця). КІЛЬКІСТЬ НЕОБХІДНИХ КОМПЛЕКТІВ: 40 ШТУК. Місце поставки товару: 03113, м. Київ, проспект Перемоги, 82-А. Строк поставки товару: 5 днів з моменту підписання Договору на поставку товару. Оплата товару: протягом 7 днів з моменту поставки товару. Можлива поставка частинами залежно від реального фінансування замовника. Обсяг закупівлі може бути скориговано залежно від реального фінансування замовника. Особа, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: менеджер з постачання КП УЗН Шевченківського р-ну - Вовк Олександр Анатолійович, тел. (093) 756-31-33.	ДК 021:2015: 33196000-0 — Аптечки першої медичної допомоги ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	40 штуки	03113, Україна, Київ, Київ, проспект Перемоги, 82-А	Відсутній

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 червня 2016 12:01**

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
Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"	7 576,00 UAH з ПДВ	4 100,00 UAH з ПДВ	
ООО "Київське фармацевтичне товариство"	6 520,00 UAH з ПДВ	6 350,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
Дебют-центр ООО	6 934,00 UAH з ПДВ	6 358,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.07.2016 17:18**

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: **17 серпня 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 "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03170, Україна, Київська обл., Київ, бульвар Ромена Роллана, 13**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 100,00 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: