

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-06-17-000077-с

1. Найменування замовника: **Новоодеська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**

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
Стоматологічні матеріали	ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали ДК 016:2010: 32.50 — Інструменти і приладдя медичні та стоматологічні	122 уп	56600, Україна, Миколаївська область, Нова Одеса, вул. Шкільна, 38	до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 червня 2016 10:10**

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
ТОВ Медмаркет Рітейл Груп (Миколаївська філія)	32 023,69 UAH з ПДВ	32 023,69 UAH з ПДВ	
Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"	36 720,00 UAH з ПДВ	36 720,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.06.2016 09:49**

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: **07 липня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Медмаркет Рітейл Груп (Миколаївська філія)**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **54055, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, проспект Центральний 141/2**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **32 023,69 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: **79**