

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-06-22-000191-с

ДК 016:2010 - код 32.50.1 —« інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні»; ДК 021:2015 код 33141000-0 «медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування» .

1. Найменування замовника:

**Комунальне некомерційне підприємство
"Консультативно-діагностичний центр"
Солом'янського району міста Києва**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

04593340

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

<p>№ Найменування К-сть 1 Шприц ін'єкційний одноразового застосування "MEDICARE", 1,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,45 x 13 мм) 4000 2 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 2,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,6 x 25мм) 4500 3 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 5,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,7 x 38мм) 7500 4 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 10,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) 8000 5 Шприц ін'єкційний одноразового використання, лuer slip "MEDICARE", 20,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) 8000 6 Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (4-ходові) 200 7 Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (Luer Slip) 800 8 Лампа бактерицидна ДБ 30 20 9 Апарат для вимрювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) 50 10 Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові 1 11 Скарифкатор „MEDICARE“ 40000 Медико технічні вимоги: №1 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 1,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язевих ін'єкцій. 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен мати об'єм 1,0 мл. 6 Повинен мати шкалу на 100 поділок. 7 Повинен мати прозорий циліндр. 8 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 9 Повинен мати поршень з плунжером. 10 Повинен мати стопорне кільце. 11 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 12 Повинен мати розмір голки 0,45*13мм. 13 Повинен мати конус з типом з'єднання "Luer". 14 Повинен бути стерильним, нетоксичним та аспірогенним. 15 Повинен бути для одноразового використання. 16 Повинен мати індивідуальне пакування. №2 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 2,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язевих ін'єкцій 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 2,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (лuer slip). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,6*25мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та аспірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №3 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 5,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язевих ін'єкцій. 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 5,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (лuer slip). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,7*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та аспірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №4 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 10,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язевих ін'єкцій 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 10,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (лuer slip). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та аспірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №5 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 20,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовених та/або внутрішньом'язевих ін'єкцій 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 20,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (лuer slip). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та аспірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. №6 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Одноразова система для переливання інфузійних розчинів (4-х ходові) 2 Повинна використовуватись для внутрішньовених вливань інфузійних розчинів. 3 Повинна мати довжину трубки - не менше 1450 мм. 4 Повинна мати 4-регулятора швидкості потоку. 5 Повинна мати чотири пластикові голки для підключення в флакони з інфузійними розчинами. 6 Повинна бути трубка системи виготовлена з полівінілхлориду. 7 Повинна підходити до внутрішньовенної канюли та мати тип з'єднання Luer Локк. 8 Повинна бути стерильною, аспірогенною та нетоксичною. 9 Повинна бути для одноразового використання. 10 Повинна мати індивідуальне пакування. №7 Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (Luer Slip) Повинна використовуватись для внутрішньовенного вливання інфузійних розчинів. Повинна мати довжину трубки - не менше 1450 мм. Повинна мати тип з'єднання Luer lock (Лuer slip). Повинна мати роликковий регулятор швидкості потоку. Повинна мати металеву розміром не менше голку, не менше 0,8*38мм. Повинна мати повітровід, що складається з металеві голки та повітряного клапана виготовлено з металу та поліпропілену Повинна бути трубка системи виготовлена з полівінілхлориду. Не повинна містити латекс. Повинна мати гумовий перехідник між трубкою та ін'єкційною голкою. Повинна бути стерильною, аспірогенною та нетоксичною в індивідуальному пакуванні. Повинна бути для одноразового використання. № 9 Апарат для вимрювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Апарат для вимрювання кров'яного тиску (сфігмоманометр) механічний для виміру артеріального тиску (3 манжети) Комплект: Манометр; Манжети (стандартна, дитяча - 35*11см та на ногу - 76.5*22см); Пневматичний нагнітач; Стетоскоп з плоскою голівкою ; Інструкцію по експлуатації; Гарантійний талон; Сумка (чохол розміром 23.5*15.5*8 см).. Повинен мати діапазон вимрювання на манометрі від 0 до 300 мм. рт. ст. Повинен мати межі допустимої основної абсолютної похибки повинні бути ± 3 мм. рт. ст. Повинен мати вагу у повному комплекті не більше 0,9 кг. Повинен бути для багаторазового використання. Повинен мати діапазон вимрювання на манометрі від 0 до 300 мм. рт. ст. Повинен мати межі допустимої основної абсолютної похибки повинні бути ± 3 мм. рт. ст. Повинен мати ціну поділки 2 мм. рт. ст. Повинен мати вагу у повному комплекті не більше 0,9 кг. Повинен бути для багаторазового використання. №10 Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) Апарат для оцінювання рівня глюкози/холестерину в крові Повинен використовуватись для оцінювання рівня глюкози та холестерину в крові. До комплектації повинно входити: □ Апарат; □ Інструкція по використанню; □ Тест-смужки для оцінювання глюкози; □ Тест-смужки для оцінювання холестерину; □ Скарифкатор; □ Пристрій для проколювання; □ Калібрувальна тест-смужка; □ ААА Алкалінові батарейки (2); □ Сумка; □ Гарантійний талон. Повинен мати одиниці вимрювання Мілі-моль/л або мг/дл Повинен мати діапазон показів від 20 до 600мг/дл (від 1,1 до 33.3 ммоль/л) для глюкози, від 100 до 400 мг/дл (від 2,6 – 10,4 ммоль/л) для холестерину. Повинен оцінювати кров при об'ємі проби не менше 4 мкл для глюкози та не менше 15 мкл для холестерину. Повинен мати тривалість оцінювання, не більше 10 секунд для глюкози, та не більше 150 секунд для холестерину Повинен мати пам'ять, не менше 200 вимрювань для глюкози та 50 вимрювань для холестерину. Повинен мати індивідуальне пакування. Повинен бути для багаторазового використання. №11 № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Скарифкатор „MEDICARE“ 2 Матеріал повинен бути з нержавіючої сталі 1 Cr 17 3 Міцність ≥240HV03 4 Гострота ≤ 0.8N 5 Нерівність ≤ 0,8μМ 6 Поверхня Повинна бути гладкою без дефектів 7 Розмір L: 40 ± 1.5 мм S: 30 ± 1.5 мм Еквіваленти, аналоги не пропонувати!</p>	<p>ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні</p>	<p>73071 штуки</p>	<p>03067, Україна, Київська область, Київ, Гарматна, 36</p>	<p>від 03 липня 2016 до 30 грудня 2016</p>
--	--	--------------------	---	--

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **22 червня 2016 11:02**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

<p>10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</p>	<p>11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</p>	<p>12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</p>	<p>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</p>
--	---	---	--

Фізична особа-підприємець Ігнатенко Наталія Валентинівна	111 867,00 УАН з ПДВ	111 867,00 УАН з ПДВ	
---	-----------------------------	-----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.06.2016 16:23**
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: **06 липня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Фізична особа-підприємець Ігнатенко Наталія Валентинівна**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03164, Україна, Київська обл., Київ, І.Федька,3**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **111 867,00 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: