

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-06-23-000183-с

**Засіб для дезінфекції, суміщеної із достерилізаційним очищенням виробів медичного призначення, стерилізації виробів медичного призначення, в тому числі ендоскопів та інструментів до них**

Дата формування звіту: 01 серпня 2016

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Сумська міська клінічна лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000317**

| 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 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Дезінфекційний засіб для антисептичної обробки рук та шкіри, поверхонь та ВМП; | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби<br>ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти | 5 кілограми                                                      | 40007, Україна, Сумська область, Суми, вул. Марко Вовчок, 2           | від 07 липня 2016 до 30 грудня 2016                          |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **23 червня 2016 11:25**

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

| 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>ПП Медсервіс</b>                                                                                                       | <b>3 125,00 UAH з ПДВ</b>                                                                                                              | <b>3 125,00 UAH з ПДВ</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.07.2016 10:28**

- |                                                                                                                                                                       |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 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:                                                                                                                            | <b>22 липня 2016</b>                                           |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | <b>ПП Медсервіс</b>                                            |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:                                                                                                 | <b>40030, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Горького, 23/1</b> |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):                                                                            | <b>Відсутня</b>                                                |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:                                                                                                                         | <b>3 125,00 UAH з ПДВ</b>                                      |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>                                                |
| 22. Ідентифікатор договору:                                                                                                                                           |                                                                |