

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-07-06-000127-b

Шприци ін'єкційні, інсулінові

Дата формування звіту: 08 серпня 2016

1. Найменування замовника:

Дитяча клінічна лікарня №6 Шевченківського району м.Києва

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

26387019

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
Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 100 1мл Micro faine шт. 2000 Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 30 1мл Micro faine шт. 2000 Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 50 1мл Micro faine шт. 2000 Аналогів не пропонувати. Шприци будуть використовувати діти, хворі на цукровий діабет, які обучені працювати саме з цими шприцами	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	6000 штуки	01004, Україна, Київська область, Київ, Терещенківська 23-25/10	від 13 липня 2016 до 29 липня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

06 липня 2016 13:23

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
ООО "Вест Ост Медікал"	29 000,00 UAH з ПДВ	29 000,00 UAH з ПДВ	

ПАО "Медицина"	36 594,00 UAH з ПДВ	36 594,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
-----------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **18.07.2016 12:56**

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: **08 серпня 2016**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ООО "Вест Ост Медікал"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03680, Україна, Киев обл., м.Київ, бул.І.Лепсе, 6, корп.17, офіс 706/1**

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **29 000,00 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: