

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-07-28-000015-b

Дата формування звіту: 08 серпня 2016

1. Найменування замовника: **Томашпільський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36331699**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
Біолік Туберкулін ППД - Л, розчин для ін.	ДК 021:2015: 33650000-1 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування, вакцини, антинеопластичні засоби та імуномодулятори ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	339 комплекти	24200, Україна, Вінницька область, Томашпіль, Леніна, 103	до 08 серпня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **28 липня 2016 08:50**

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>ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"</b>	<b>39 900,00 UAH з ПДВ</b>	<b>39 900,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **03.08.2016 10:15**

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>05 серпня 2016</b>
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:	<b>ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"</b>
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	<b>65033, Україна, Одеська обл., Одеса, Василя Стуса 2Д</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>39 900,00 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:	<b>1</b>