

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-08-10-000010-a

Дата формування звіту: 15 вересня 2016

1. Найменування замовника:

КЗ Обласна база спеціального медичного постачання - заклад комунальної власності області

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

00182047

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
Лікарський засіб для інгаляційної анестезії - севоран або еквівалент	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	61 шт	54025, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, пр.героїв Сталінграду, 7-а	до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

10 серпня 2016 08:53

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
ЧАО "Медфарком-Центр"	309 771,42 UAH з ПДВ	309 771,42 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ Бадм-Б	309 843,40 UAH з ПДВ	309 843,40 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **02.09.2016 17:11**
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: **15 вересня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ЧАО "Медфарком-Центр"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01032, Україна, Киев обл., м. Київ, бульвар Тараса Шевченка, 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **309 771,42 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: **10ел/2016-дз**