

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-08-10-000224-b

Розчини для інфузій

Дата формування звіту: 15 вересня 2016

1. Найменування замовника:

Комунальний заклад "Царичанська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01989585

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
Розчини для інфузій; ДК 016:2010 код 20.13.3 «Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати»; ДК 021:2015 код 24312120-1 «Хлориди».	ДК 021:2015: 24312120-1 — Хлориди ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	2736 штуки	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт. Царичанка, вул. Кірова, 134-А	від 01 вересня 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

10 серпня 2016 11:57

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."	26 179,73 UAH з ПДВ	23 266,00 UAH з ПДВ	
ТОВ Бадм-Б	25 675,38 UAH з ПДВ	23 267,10 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **22.08.2016 15:12**

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: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10**

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **23 266,00 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: **20**