

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-08-22-000366-b

Дата формування звіту: 19 вересня 2016

1. Найменування замовника: **КМУ "Міська стоматологічна поліклініка"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481375**

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 одноразового застосування	ДК 021:2015: 33131000-7 — Стоматологічні ручні інструменти ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	4300 штуки	58001, Україна, Чернівецька, Чернівці, вул.Університетська,34	до 09 вересня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **22 серпня 2016 14:39**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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
ТОВ ООО "виджи Медикал"	3 432,22 UAH з ПДВ	3 132,22 UAH з ПДВ	
ПВКП Валлента	3 830,00 UAH з ПДВ	3 279,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"	5 000,00 UAH з ПДВ	3 430,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.09.2016 11:20**
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: **16 вересня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ООО "виджи Медикал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49017, Україна, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛ обл., ДНІПРО, ВУЛ ВОЗЗ'ЄДНАННЯ Д. 25 КВ. 7**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 132,22 УАН 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: **152**