

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-08-30-000096-a

Дата формування звіту: 04 жовтня 2016

1. Найменування замовника: **Хмельницька міська поліклініка № 2**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14173394**

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
Флюорографічний цифровий апарат	ДК 021:2015: 33111000-1 — Рентгенологічне обладнання ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 шт	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, проспект Миру, 61	до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **30 серпня 2016 10:45**

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 Союз медицини та технології	1 395 000,00 UAH з ПДВ	1 395 000,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ ФІРМА РЕСМЕДЦЕНТР	1 396 350,00 UAH з ПДВ	1 396 350,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ ФІРМА "КВАНТ ЛТД"	1 398 490,00 UAH з ПДВ	1 398 490,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.09.2016 15:05**
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: **04 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Союз медицини та технології**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04073, Україна, Київська обл., Київ, пр-т Московський, 21, офіс 427**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **1 395 000,00 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: **10/10-2016**