

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-09-13-000836-с

Дата формування звіту: 03 жовтня 2016

1. Найменування замовника:

**ОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНЕ ОБ'ЄДНАННЯ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

23255441

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
Шприц 2 мл 3-х комп. - 7500 шт.; шприц 5 мл 3-х комп. - 10500 шт.; шприц 10 мл 3-х комп. - 3000 шт.; шприц 20 мл 3-х комп. - 1500 шт.; система ПР - 2100 шт.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	24600 штуки	43018, Україна, Волинська область, м. Луцьк, вул. Львівська, 50	від 23 вересня 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

13 вересня 2016 16:00

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
ТОВ Західмедінвест	25 996,83 UAH з ПДВ	25 996,83 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

21.09.2016 10:13

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: **03 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Західмедінвест**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43005, Україна, Волинська обл., Луцьк, Вул. Гулака-Артемівського ,20**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **25 996,83 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: **48**