

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-09-15-000274-b

Дата формування звіту: 03 жовтня 2016

1. Найменування замовника: **Томашпільський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36331699**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
Маски медичні одноразові	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	2500 шт	24200, Україна, Вінницька область, Томашпіль, Ігоря Гаврилюка, 133	до 30 вересня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **15 вересня 2016 14:33**

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
ТОВ "СМС-УК"	1 850,00 UAH з ПДВ	1 649,00 UAH з ПДВ	
ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНА ФІРМА "НЕМАН"	1 950,00 UAH з ПДВ	1 650,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.09.2016 12:46**

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 "СМС-УК"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49069, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпропетровськ, вул.Героїв Сталінграду, буд.10.,кв.73**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **1 649,00 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: **2**