

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-09-26-001125-с

Дата формування звіту: 24 листопада 2016

1. Найменування замовника: **Миколаївська центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998271**

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
Стерелізатор паровий напівавтоматичний ГК-100-3	ДК 021:2015: 33191100-6 — Стерилізатори ДК 016:2010: 32.50.12 — Стерилізатори медичні, хірургічні чи лабораторні	1 штуки	54036, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118	від 05 жовтня 2016 до 16 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **26 вересня 2016 15:21**

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
Приватне підприємство виробничо комерційна фірма "Ветмедфармсервіс"	115 000,00 UAH без ПДВ	115 000,00 UAH без ПДВ	
ТОВ БІЛІМЕД	150 000,00 UAH без ПДВ	130 900,00 UAH без ПДВ	
ТОВ "Укр Мед Сервіс"	160 500,00 UAH без ПДВ	131 000,00 UAH без ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.10.2016 15:59**
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: **18 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Укр Мед Сервіс"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **54001, Україна, Миколаївська обл., м. Миколаїв, вул. Радянська, 6/3**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **131 000,00 UAH**
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: **130**