

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-04-001478-b

Рукавички оглядові

Дата формування звіту: 27 жовтня 2016

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00184945**

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
Всі технічні вимоги повинні бути наявні та документально підтвердженні. В випадку не підтвердження технічних та якісних вимог, лікарня залишає за собою право відмовити Кандидату в товарі, який не відповідає вказаним технічним вимогам.	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	78100 пара	02166, Україна, Київська область, Київ, Братиславська, 3	від 19 жовтня 2016 до 26 жовтня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 жовтня 2016 16:25**

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
"МК МЕДГРУПП" ТОВ	174 253,50 УАН з ПДВ	174 253,50 УАН з ПДВ	
ТОВ "Вест Ост Медікал"	199 833,00 УАН з ПДВ	199 833,00 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.10.2016 12:08**
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: **27 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Вест Ост Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03680, Україна, Київ обл., м.Київ, бул.І.Лепсе, 6, корп.17, офіс 706/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **199 833,00 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: **157**