

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-05-000251-b

дезінфекційні засоби

Дата формування звіту: 13 жовтня 2016

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**

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
1.АХД 2000 експрес, 1000 мл-30шт.; 2.Неосептін перевін, 250 мл-3шт.; 3.Засіб дезінфекційний "Неосептін Перевін (серветки)", 200 шт-3шт.; 4.Бланідак Актив ензим, 1000 мл -35шт.; 5.Аеродезин, 1000 мл з дозуючим тригером-5шт.; 6.Бланідак 300 фасований у тубі (по 11 шт.)-3шт.; 7.Бланідак 300, в таблетках (по 300шт)-25шт.; 8.Клінідез, 300 таблеток у банці, 1000 г-25шт.	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	129 штуки	Відсутнє	від 11 жовтня 2016 до 30 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **05 жовтня 2016 10:14**

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

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"	29 947,32 UAH з ПДВ	29 947,32 UAH з ПДВ	
---	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.10.2016 14:45**
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: **12 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **29 947,32 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: **110**