

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-06-000459-b

Дата формування звіту: 22 листопада 2016

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 2 ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04591208**

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
Біолік Туберкулін ППД-Л, розчин для ін'єкцій	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	906 упаковка	14027, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, Рокосовського 47	від 10 жовтня 2016 до 17 жовтня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **06 жовтня 2016 12:43**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ПрАТ "Медфарком-Центр"	104 697,36 UAH з ПДВ	99 365,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "Валанж-Фарм"	104 697,36 UAH з ПДВ	99 365,55 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **18.10.2016 10:15**

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: | 25 жовтня 2016 |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: | ТОВ "Валанж-Фарм" |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 61098, Україна, Харківська обл., Харьков, вул. Барикадна 53 |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 99 365,55 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: | 1046 |