

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-11-000617-a

Дата формування звіту: 28 жовтня 2016

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА
МІСЬКА ЛІКАРНЯ №17" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01986351

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
Аналізатор гематологічний автоматичний MicroCC-20Plus (HTI, США).	ДК 021:2015: 38434000-6 — Тестери ДК 016:2010: 26.51.5 — Прилади для контролювання інших фізичних характеристик	1 шт.	50101, УКРАЇНА, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Каткова, 2, м. Кривий Ріг, Дніпропетровська область, 50102.	від 01 листопада 2016 до 04 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

11 жовтня 2016 17:22

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
ТОВ Інтермедика-Україна	149 022,76 UAH з ПДВ	149 022,76 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

21.10.2016 15:10

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: **28 жовтня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Інтермедика-Україна**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03067, Україна, Київська обл., Київ, вул. Гарматна 6**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **149 022,76 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: **№601**