

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-17-000139-с

Дата формування звіту: 08 листопада 2016

1. Найменування замовника: **КЗ "Вінницький обласний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26285843**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Шприци 2,0 мл | ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 3000 шт | 23222, Україна, Вінницька область, Селище Березина, Вінницький район, 5-й км Барського шосе, Україна, Вінницька область, Селище Березина, Вінницький район, 5-й км Барського шосе | від 25 жовтня 2016 до 11 листопада 2016 |
| Шприци 10,0 мл | ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 4000 шт | 23222, Україна, Вінницька область, Селище Березина, Вінницький район, 5-й км Барського шосе, Україна, Вінницька область, Селище Березина, Вінницький район, 5-й км Барського шосе | від 25 жовтня 2016 до 11 листопада 2016 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 жовтня 2016 12:46**

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 |
|---|--|--|---|

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| ТОВ ООО "Виджи Медикал" | 4 888,41 UAH з ПДВ | 4 888,41 UAH з ПДВ | |
| ТОВ ""Миреди-Медикал"" | 5 992,00 UAH з ПДВ | 5 992,00 UAH з ПДВ | |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **26.10.2016 09:33**
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: **01 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ""Миреди-Медикал""**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03062, Україна, Київська обл., м. Київ, вул Стрийська 6, оф. 307**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **5 992,00 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: **ММ-0000252**