

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-19-000474-b

Дата формування звіту: 14 листопада 2016

1. Найменування замовника: **Нікопольський районний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37677525**

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
Фотоколориметр КФК - 3 - 01	ДК 021:2015: 33159000-9 — Системи для клінічних хімічних аналізів ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	53207, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Першотравнева 58а	від 30 жовтня 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **19 жовтня 2016 12:31**

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
ФОП Гальперін В.О.	13 800,00 UAH з ПДВ	13 800,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **31.10.2016 12:16**

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: **14 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Гальперін В.О.**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61111, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Познанська буд.12 кв.190**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **13 800,00 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: **222**