

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-19-000581-а

Метотрексат, 2 мл.

Дата формування звіту: 21 листопада 2016

1. Найменування замовника:

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02013337

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
Метотрексат, 2 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	20 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. І. Франка, 15/1 (Хмельницька обласна база спецмедпостачання)	від 21 листопада 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

19 жовтня 2016 17:32

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 "ФАРМПЛАНЕТА"	9 060,76 УАН з ПДВ	8 769,70 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

ТОВ "СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД""	9 020,10 UAH з ПДВ	8 769,72 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	---------------------------	---------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.11.2016 12:27**
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: **21 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08171, Україна, Київська обл., Києво-Святошинський район, село Хотів, ВУЛИЦЯ ПРОМИСЛОВА , будинок 3А**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **8 769,70 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: **16/48**