

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-19-000733-с

**Дезінфекційний засіб "Дезіліт Т 60"**

Дата формування звіту: 28 жовтня 2016

1. Найменування замовника:

**Коломийський міжрайонний  
фтизіопульмонологічний диспансер**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**31509861**

| 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 |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Дезінфекційний засіб "Дезіліт Т 60"   | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби<br>ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні | 8 штуки                                                          | 78200, Україна, Івано-Франківська область, Коломия, Замкова, 74 б     | від 01 листопада 2016 до 31 грудня 2016                      |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**19 жовтня 2016 14:57**

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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"</b>                                                         | <b>3 840,00 UAH з ПДВ</b>                                                                                                              | <b>3 840,00 UAH з ПДВ</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**25.10.2016 14:31**

|                                                                                                                                                                       |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 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:                                                                                                                            | <b>28 жовтня 2016</b>                                                       |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | <b>Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"</b>           |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:                                                                                                 | <b>01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314</b> |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):                                                                            | <b>Відсутня</b>                                                             |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:                                                                                                                         | <b>3 840,00 UAH з ПДВ</b>                                                   |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>                                                             |
| 22. Ідентифікатор договору:                                                                                                                                           | <b>б/н</b>                                                                  |