

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-24-000177-b

Дата формування звіту: 28 листопада 2016

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги Бахмутської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37868949**

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
Біолік Туберкулін ППД-Л, розчин для ін'єкцій, комплект: 1 ампула по 0,6 мл(6доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	5142 доза	84500, Україна, Донецька область, м.Бахмут, вул.О.Сибірцева,15	від 28 листопада 2016 до 25 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **24 жовтня 2016 10:35**

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
ПрАТ "Медфарком-Центр"	99 034,92 УАН з ПДВ	99 034,92 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

ТОВ "Валанж-Фарм"	99 997,76 УАН з ПДВ	99 997,76 УАН з ПДВ	Не розглядався
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.11.2016 14:34**
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 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "Медфарком-Центр"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01032, Україна, Київ обл., м. Київ, бульвар Тараса Шевченка, 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **99 034,92 УАН 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: **109**