

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-10-25-000933-b

Дата формування звіту: 14 листопада 2016

1. Найменування замовника:

**Комунальний заклад Олевської районної ради
Олевський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

38562298

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
ВІЛАТЕ 1000 флакон по 100МО/мл (1000МО/флакон) у флаконі №1 та комплектом для розчинення і внутрішньовенного введення №1	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення ДК 016:2010: 21.10.2 — Лізин, глутамінова кислота та їхні солі; солі та гідроксиди амонію четвертинні; фосфоаміноліпіди; амідни та їхні похідні й солі з цих речовин	1 упаковка	11001, Україна, Житомирська область, м.Олевськ, вул.Свято-Миколаївська,46	від 01 листопада 2016 до 04 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

25 жовтня 2016 15:15

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

ТОВ "ФАРМАДІС"	12 840,00 UAH з ПДВ	12 840,00 UAH з ПДВ	
-----------------------	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **31.10.2016 12:25**
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: **ТОВ "ФАРМАДІС"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08136, Україна, Київська обл., с. Крюківщина, вул. Вишнева, буд. 26**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **12 840,00 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: **90**