

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2016-10-26-001321-а

Тест-смужки для глюкометру ІМЕ DC

Дата формування звіту: 09 листопада 2016

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945657**

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
Тест-смужки для глюкометру ІМЕ DC	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	80 упаковок	01030, Україна, Київ, Київ, вул.Б.Хмельницького,37	Відсутній

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **26 жовтня 2016 15:29**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону
ФОП ГРИЦАНЧУК ЮЛІЯ ІГОРІВНА	21 369,60 UAH з ПДВ	21 369,60 UAH з ПДВ	
ТОВ Мед Ек Сервіс	28 240,00 UAH з ПДВ	26 108,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **02.11.2016 16:06**

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: **09 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Мед Ек Сервіс**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03150, Україна, Київська обл., Київ, вул.Предславинська 34б**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **26 108,00 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: **39**