

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-03-000221-с

Дата формування звіту: 01 грудня 2016

1. Найменування замовника: **Центр первинної медико-санітарної допомоги Подільського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40208517**

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
Портативний апарат УЗД	ДК 021:2015: 33112000-8 — Візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	1 шт	66300, Україна, Одеська область, місто Подільськ, вулиця Каштанова , 76	від 03 листопада 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **03 листопада 2016 11:10**

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 " Фарма-Світ"	177 112,00 UAH з ПДВ	177 112,00 UAH з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"	194 000,00 UAH з ПДВ	185 000,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.11.2016 09:58**
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: **30 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗДРАВО"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 04071, м.Київ, ВУЛИЦЯ ХОРИВА, будинок 39-41, офіс 82**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **185 000,00 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: **1263Н/2016**