

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-04-000315-b

Дата формування звіту: 24 листопада 2016

1. Найменування замовника:

**КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3""**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**37899762**

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
Алерген туберкульозний очищений рідкий у стандартному розведенні (БІОЛІК Туберкулін , або еквівалент)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.20.21-40.00 — Вакцини для лікування людини	9576 доза	49041, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, вул.Панікахи,53	від 21 листопада 2016 до 30 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**04 листопада 2016 11:04**

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
<b>ПрАТ "Медфарком-Центр"</b>	<b>181 872,18 UAH з ПДВ</b>	<b>176 407,48 UAH з ПДВ</b>	
<b>ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"</b>	<b>181 880,16 UAH з ПДВ</b>	<b>176 421,84 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **16.11.2016 10:39**

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: **21 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: **176 407,48 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: **72747ДН/2016-187**