

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-04-000563-a

Дата формування звіту: 30 листопада 2016

1. Найменування замовника: **Кегичівська центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002693**

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
Довідка наркологічна Ф-140/0 (потреба 300 шт) = по 4,00 грн за 1 шт, Довідка Ф-127/0 (потреба 200 шт)= по 4,00 грн за 1 шт. Довідка психіатрична Ф-122-2/0 (потреба 300 шт) = 4,00 грн за 1 шт. Особиста медична книжка (потреба 200 шт) = 6,00 грн за 1 шт. мед.довідка щодо придаткості до керування транспортним засобом (потреба 300 штук) 4,00 грн за 1 шт.	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки ДК 016:2010: 17.23.13 — Журнали реєстраційні, бухгалтерські книги, швидкокоштівачі, формуляри та інші канцелярські вироби, паперові чи картонні	1300 штуки	64003, Україна, Харківська, смт.Кегичівка, увл.Калініна 37	від 12 листопада 2016 до 16 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 листопада 2016 13:16**

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 Медформ	5 490,00 UAH з ПДВ	5 490,00 UAH з ПДВ	

ТОВ "Укрспецполіграфія"	5 600,00 UAH з ПДВ	5 600,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
--------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.11.2016 16:35**
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: **23 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Медформ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61204, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Любвіга Свободи, 6.46, к. 289**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **5 490,00 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: **22**