

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-08-000343-с

Дата формування звіту: 23 листопада 2016

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Локачинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982933**

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
глюкоза-Ф "Філісід-Діагностика", сечовина Cnl 200, гемоглобін Cnl 400, тест Citolab 3 GK	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	25 упак.	45500, УКРАЇНА, Волинська область, ЛОКАЧІ, вул. Івана Франка 19	від 14 листопада 2016 до 18 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **08 листопада 2016 12:23**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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 "Волиньфарм"	4 494,35 UAH з ПДВ	4 442,35 UAH з ПДВ	
ТОВ Західмедінвест	5 087,59 UAH з ПДВ	4 494,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
Фізична особа-підприємець Воробйова Олена Володимирівна	5 130,55 UAH з ПДВ	4 824,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **15.11.2016 17:30**
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: **18 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Волиньфарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43025, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Крилова 4/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 442,35 УАН 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: **1004**