

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-08-000490-с

Дата формування звіту: 23 листопада 2016

1. Найменування замовника:

**Спеціалізована медико-санітарна частина № 2
Міністерства охорони здоров'я України**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

33850812

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
Рентгенпленка 3*4 дентальна №150 Кровлекс, Рентгенпленка 18*24 №50 Кровлекс, Рентгенпленка 24*30 №50 Кровлекс, Рентгенпленка 24*30 №2 Кровлекс	ДК 021:2015: 24931000-9 — Фотопластини ти фотоплівки ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	19 уп	55001, Україна, Миколаївська область, м.Южноукраїнськ, вул.Миру, 3	від 21 листопада 2016 до 29 листопада 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

08 листопада 2016 14:02

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
товариство з обмеженою відповідальністю "ГОСПІТАЛЬНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ"	5 581,12 UAH з ПДВ	5 581,12 UAH з ПДВ	

Фарм-Лайн, товариство з Обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма	6 363,79 УАН з ПДВ	6 363,79 УАН з ПДВ	
--	-------------------------------	-------------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **16.11.2016 12:01**
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: **Фарм-Лайн, товариство з Обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **54028, Україна, МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛ обл., МИКОЛАЇВ, ВУЛ КОСМОНАВТІВ Д. 124А**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **6 363,79 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: **618**