

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-09-000460-b

імуноглобулін антирабічний

Дата формування звіту: 24 листопада 2016

1. Найменування замовника: **КЗ "Криворізька центральна районна лікарня"
Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280800**

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
імуглобулін антирабічний	ДК 021:2015: 33651000-8 — Загальні протиінфекційні засоби для системного застосування та вакцини ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	3 упаковка	53003, Україна, Дніпропетровська область, с.Новомайське, Вишнева, 1а	від 01 грудня 2016 до 15 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **09 листопада 2016 13:43**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

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 "Валанж-Фарм"	11 087,34 UAH з ПДВ	11 087,34 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **18.11.2016 13:00**

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: **24 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Валанж-Фарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61098, Україна, Харківська обл., Харьков, вул. Барикадна 53**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **11 087,34 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: **1170**