

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-09-000675-с

Дата формування звіту: 02 грудня 2016

1. Найменування замовника: **КУ Хмельницька центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05481104**

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
Плівка радіографічна медична Лізоформ зелена 30x40 см №100 (4 уп.); Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 24x30 см. № 100 (1 уп.); Плівка радіографічна медична Лізоформ Зелена 18x24см. № 100 (2 уп.); Плівка стоматологічна медична Емансіс 3x4 см. № 200 (1 уп.)	ДК 021:2015: 32354110-3 — Рентгенівська плівка ДК 016:2010: 20.59.1 — Фотопластинки й фотоплівки, плівка для миттєвого друку; фотохімікати та фотографічні незмішані речовини	8 уп	29016, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. Львівське шосе,1.	від 23 листопада 2016 до 05 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **09 листопада 2016 15:38**

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
<b>ТОВ "ІМЕД"</b>	<b>6 840,51 UAH з ПДВ</b>	<b>6 840,51 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **29.11.2016 15:24**

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: **02 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІМЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01042, Україна, Київська обл., Київ, провулок Новопечерський, 19/3, корп. 1 кімн. 4**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **6 840,51 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: **602/32**