

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-10-000428-с

ХУМАЛОГ МІКС 50 або еквівалент, скляний картридж 3 мл, 100 МО/мл

Дата формування звіту: 16 грудня 2016

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Обласний клінічний ендокринологічний диспансер" Запорізької обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13636969**

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
ХУМАЛОГ МІКС 50 або еквівалент, скляний картридж 3 мл, 100 МО/мл	ДК 021:2015: 33615100-5 — Інсулін ДК 016:2010: 21.20.12-60.00 — Ліки, з умістом інсуліну, але не антибіотиків, терапевтичної чи профілактичної призначеності, дозовані чи розфасовані для роздрібно торгівлі	30 шт	69600, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, Оріхівське шосе, буд.10	від 01 грудня 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **10 листопада 2016 15:26**

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
ПрАТ "Медфарком-Центр"	5 587,01 УАН з ПДВ	5 587,01 УАН з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "Бізнес Центр Фармація"	5 585,72 UAH з ПДВ	5 585,72 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
------------------------------------	---------------------------	---------------------------	---

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **05.12.2016 22:30**
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: **16 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Бізнес Центр Фармація"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **07300, Україна, Київська обл., Вишгород, вул.Шолуденка 18**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **5 585,72 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: **177**