

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-11-000273-с

**ЩІЛИННА ЛАМПА**

Дата формування звіту: 12 грудня 2016

1. Найменування замовника: **Обласна офтальмологічна лікарня м. Миколаєва**  
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**

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
32.50.1 (33122000-1, щілинна лампа)	ДК 021:2015: 33122000-1 — Офтальмологічне обладнання ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	1 штуки	54018, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул.Театральна(Васляєва),10	від 09 грудня 2016 до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 листопада 2016 12:12**

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
Альфамед	<b>122 750,00 УАН з ПДВ</b>	<b>122 750,00 УАН з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
ПП "ЮНМЕД"	<b>122 960,00 УАН з ПДВ</b>	<b>122 960,00 УАН з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.11.2016 10:40**
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: **12 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Альфамед**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65005, Україна, Одеська обл., Одеса, Мечникова 51, кв 77**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **122 750,00 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: **2**