

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-11-001007-b

Дата формування звіту: 22 листопада 2016

1. Найменування замовника: **ВОСТМО "Фтизіатрія"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484008**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| (шприци, пристрій ПР)                 | ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування<br>ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні | 5 лот  | 23233, Україна, Вінницька область, село Бохоники, комплекс будівель і споруд, буд. б/н | від 21 листопада 2016 до 31 грудня 2016                      |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 листопада 2016 17:04**

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>Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."</b>   | <b>3 092,30 UAH з ПДВ</b>  | <b>3 092,30 UAH з ПДВ</b>                              |   |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **18.11.2016 08:32**

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: **22 листопада 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, КИЕВСКАЯ ОБЛ обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 092,30 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: **305/16-ВН**