

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-16-001284-a

системи для переливання розчинів

Дата формування звіту: 08 грудня 2016

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровське дванадцятье територіальне медичне об'єднання" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984820**

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
системи для переливання розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	800 штуки	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 01 грудня 2016 до 30 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 листопада 2016 16:04**

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
ТОВ ООО "Виджи Медикал"	3 088,41 UAH з ПДВ	3 088,41 UAH з ПДВ	
ТОВ "СМС-УК"	3 152,00 UAH з ПДВ	3 152,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **29.11.2016 14:29**

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: **01 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ООО "Виджи Медикал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49017, Україна, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛ обл., ДНІПРО, ВУЛ ВОЗЗ'ЄДНАННЯ Д. 25 КВ. 7**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 088,41 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: **103**