

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-18-000677-a

Дата формування звіту: 06 грудня 2016

1. Найменування замовника: **КЗОЗ "Межівський районний центр первинної медико санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37908965**

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
Препарати фармацевтичні	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 21.20.2 — Препарати фармацевтичні, інші	8710 упаковка	52900, Україна, Дніпропетровська область, смт.Межова, вул.Сонячна,12	від 28 листопада 2016 до 20 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **18 листопада 2016 13:03**

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 ООО "Виджи Медикал"</b>	<b>21 677,41 УАН з ПДВ</b>	<b>21 677,41 УАН з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **28.11.2016 10:04**

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: **06 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: **21 677,41 УАН 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: **3364**