

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-11-24-000693-a

Дата формування звіту: 15 грудня 2016

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
"КРИНИЧАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**37516942**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| Імунохроматографічний одноступеневий тест для визначення антитіл до ВІЛ 1/2 тип Captive, тест-картка (цільна кров/сироватка/плазма) | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини<br>ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 120 штуки  | 52300, Україна, Дніпропетровська область, смт.Кринички, Криничанський р-н, смт.Кринички, вул. Героїв Чорнобиля (Дзержинського),будинок 22 | від 07 грудня 2016 до 13 грудня 2016                         |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**24 листопада 2016 13:49**

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 "ДОММЕД"</b>   | <b>7 375,00 UAH з ПДВ</b>  | <b>7 375,00 UAH з ПДВ</b>                              |   |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**02.12.2016 08:58**

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: **07 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ДОММЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **55001, Україна, Дніпропетровська обл., м.Підгороднє, вул. Поштова, буд. 30**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **7 375,00 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: **2016/12/067**