

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-12-03-000021-а

Дата формування звіту: 20 грудня 2016

1. Найменування замовника: **ДУ " Інститут гастроентерології НАМН України "**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011781**

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
Пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів ПР та шприци	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 22.19.5 — Тканини прогумовані (крім кордів до шин)	9000 штуки	49074, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, проспект. Слобожанський, 96 (Газети "Правда")	від 12 грудня 2016 до 16 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **03 грудня 2016 12:24**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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
Товариство з обмеженою відповідальністю " Медичний Центр "М.Т.К. "	15 040,00 UAH з ПДВ	10 800,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "СМС-УК"	12 470,00 UAH з ПДВ	11 599,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "ВЕНТА. ЛТД"	13 549,00 УАН з ПДВ	13 549,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
-------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **09.12.2016 10:44**
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: **15 грудня 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., КИЕВ, 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: **10 800,00 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: **107**