

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-12-05-001204-b

Томогексол (йогексол)

Дата формування звіту: 23 грудня 2016

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Херсонської обласної ради "Обласний кардіологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04594479**

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
Томогексол (йогексол)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	230 Флакон	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, СУВОРОВА, будинок 35	до 31 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **05 грудня 2016 16:03**

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
ПрАТ "Медфарком-Центр"	106 818,10 UAH з ПДВ	106 818,10 UAH з ПДВ	
ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"	134 980,50 UAH з ПДВ	134 980,50 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **16.12.2016 16:06**

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: **23 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08171, Україна, Київська обл., Києво-Святошинський район, село Хотів, ВУЛИЦЯ ПРОМИСЛОВА , будинок 3А**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **134 980,50 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: **23/12**