

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2016-12-09-000309-b

Дата формування звіту: 23 грудня 2016

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ПОЗАШКІЛЬНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "МІСЬКА
КОМПЛЕКСНА ДИТЯЧО-ЮНАЦЬКА
СПОРТИВНА ШКОЛА" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

36096279

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
Медикаменти	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	136 упаковка	49000, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Столетова, 19-А	від 19 грудня 2016 до 23 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

09 грудня 2016 10:08

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 ПАНІ АПТЕКА	14 956,26 УАН з ПДВ	14 449,00 УАН з ПДВ	
ТОВ "АПТЕКА НИЗЬКИХ ЦІН"	15 000,00 УАН з ПДВ	14 450,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

21.12.2016 14:09

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 ПАНІ АПТЕКА**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 08128, Київська область, Києво-Святошинський район, с. Мила, вул. Комарова, 23Л**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **14 449,00 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: **19/12/16-1**