

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2016-12-13-001663-a

## Вітаміни

Дата формування звіту: 20 грудня 2016

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №2**  
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993992**

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
Вітаміни	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни ДК 016:2010: 21.10.5 — "Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики"	2360 упаковка	02192, Україна, Київська область, Київ, вул. Миropільська, 8	від 19 грудня 2016 до 26 грудня 2016

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 грудня 2016 21:36**  
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 "Галафарм"</b>	<b>46 792,60 UAH з ПДВ</b>	<b>46 792,60 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **16.12.2016 14:35**  
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: **20 грудня 2016**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Галафарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08132, Україна, Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м. Вишневе,, вул.Київська, 6**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **46 792,60 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: **335-16/Т**