

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2017-01-13-001380-b
Лот № 44 Гліклазід табл. 30мг № 60 або еквівалент
Дата формування звіту: 04 квітня 2017

1. Найменування замовника: **Військово-медичне управління Служби безпеки України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20000002**

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
Лот № 44 Гліклазід табл. 30мг № 60 або еквівалент	ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин	100 упаковка	01024, Україна, Київ, м. Київ, П. Орлика, 10	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 січня 2017 19:58**
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 "ФАРМПЛАНЕТА"	6 922,90 UAH з ПДВ	6 922,90 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-Естонське підприємство у формі товариства з обмеженою відповідальністю "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	2 786,28 UAH з ПДВ	2 786,28 UAH з ПДВ	Переможець відмовився від підписання договору Переможець відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю
---	---------------------------	---------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.03.2017 17:40**

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: **03 квітня 2017**

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: **6 922,90 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: **210-2017/Т**