

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2017-02-09-000819-b

## АТРОПІН

Дата формування звіту: 27 лютого 2017

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумський обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000398**

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
Атропіну сульфат розчин для ін'єкцій 1мг/мл 1 мл в амп.№10	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	5 уп	40022, Україна, Сумська область, місто Суми, пл. Троїцька, 14	від 15 березня 2017 до 25 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **09 лютого 2017 17:22**
9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня
15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): подання для участі в торгах менше двох тендерних пропозицій
16. Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

- |   |                  |
|---|------------------|
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | Відсутні         |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:   | Відсутні         |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):  | <b>Відсутня</b>  |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:   | Відсутні         |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>  |
| 22. Ідентифікатор договору:   | <b>Відсутній</b> |