

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-02-21-000349-a

Дата формування звіту: 07 березня 2017

1. Найменування замовника: **КЗ КЗ ЛОР "Золочівський протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764107**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	11 шт	80700, Україна, Львівська область, м.Золочів, вул. Шашкевича,28	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **21 лютого 2017 12:57**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону
ТОВ "Західно-Український центр "Медсервіс"	17 000,00 UAH з ПДВ	17 000,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **28.02.2017 22:28**

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: **06 березня 2017**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Західно-Український центр "Медсервіс"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **79057, Україна, Львівська обл., Львів, вул.Антоновича, 128**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **17 000,00 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: **МС-75**