

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-02-27-000727-b

Лот 2. Психолептичні засоби

Дата формування звіту: 18 квітня 2017

1. Найменування замовника: **Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**

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
Натрію оксибутират 20% 10мл; Сибазон розчин для ін'єкцій 0,5% 2мл амп. №10.	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби	539 упаковка	01030, Україна, Київська область, Київ, Б.Хмельницького,37Б	від 25 квітня 2017 до 20 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **27 лютого 2017 14:27**
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
Комунальне підприємство "Фармація"	191 389,77 UAH з ПДВ	191 389,77 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ ЧЕРНІВЦІФАРМАЦІЯ	192 497,28 UAH з ПДВ	192 497,28 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **04.04.2017 15:18**
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: **18 квітня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Комунальне підприємство "Фармація"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01030, Україна, Київська обл., Київ, вул. І. Франка, 38-Б**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **191 389,77 УАН 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: **№ Тз-42**