

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-03-02-000163-с

Дата формування звіту: 17 березня 2017

1. Найменування замовника: **Новоодеська центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998294**

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
Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	ДК 021:2015: 33194000-6 — Прилади та інструменти для переливання та вливання крові / розчинів	2090 шт	56600, Україна, Миколаївська область, м. Нова Одеса, вул. Шкільна, 38	від 13 березня 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **02 березня 2017 11:11**

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
Фарм-Лайн, товариство з Обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма	8 582,30 УАН з ПДВ	8 582,30 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **09.03.2017 10:52**

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: | 17 березня 2017 |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: | Фарм-Лайн, товариство з обмеженою Відповідальністю Виробничо-Комерційна Фірма |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 54028, Україна, МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛ обл., МИКОЛАЇВ, ВУЛ КОСМОНАВТІВ Д. 124А |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 8 582,30 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: | 60/17 |