

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-03-06-002453-b

Дата формування звіту: 20 березня 2017

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА
ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01984263

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
Система для переливання інфузійних розчинів	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	18500 шт	79010, Україна, Львівська обл., Львів, Пекарська 54	Відсутній
Система для переливання крові	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	200 шт	Відсутнє	Відсутній
Система для переливання крові	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	100 шт	79010, Україна, Львівська обл., Львів, Пекарська 54	Відсутній
Система моніторингу центрального венозного тиску	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	10 шт	79010, Україна, Львівська обл., Львів, Пекарська 54	Відсутній

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

06 березня 2017 17:37

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

ФОП Борис Галина Миколаївна	198 852,00 УАН з ПДВ	198 852,00 УАН з ПДВ	
--	---------------------------------	---------------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.03.2017 15:35**
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: **16 березня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Борис Галина Миколаївна**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **79014, Україна, Львівська обл., місто Львів, вулиця Букова 9б**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **198 852,00 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: **57**