

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-03-27-000264-b

Дата формування звіту: 21 квітня 2017

1. Найменування замовника:

КП "Петриківський районний комунальний заклад охорони здоров'я " Центр первинної медико-санітарної допомоги"

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

37320232

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
БІОЛІК туберкулін розчин для ін'єкцій, комплект: 1 амп. по 0,6 мл (6 доз) по 2 ТО / доза, 3 шприца ,3 голки	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	618 упаковка	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт.Петриківка, пр. Петра Калнишевського, 56	від 13 квітня 2017 до 30 квітня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

27 березня 2017 10:09

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

4

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 "ІМУНО-ФАРМ"	77 321,13 UAH без ПДВ	74 921,13 UAH без ПДВ	
ТОВ "Валанж-Фарм"	77 896,43 UAH без ПДВ	75 496,05 UAH без ПДВ	Не розглядався
ТОВ "БАДМ-Б"	79 351,20 UAH без ПДВ	76 375,53 UAH без ПДВ	Не розглядався

ПрАТ "Медфарком-Центр"	77 242,23 UAH без ПДВ	76 441,66 UAH без ПДВ	Не розглядався
-------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.04.2017 13:15**
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: **20 квітня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65033, Україна, Одеська обл., Одеса, Василя Стуса 2Д**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **74 921,13 UAH**
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: **33**