

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2017-03-27-000514-a

Шприци

Дата формування звіту: 04 травня 2017

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03395111**

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
Шприци	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	21500 шт	40007, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Паркова, 2/1	від 03 травня 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **27 березня 2017 17:09**

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 статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
Товариство з обмеженою відповідальністю " Медичний Центр "М.Т.К."	14 620,00 UAH з ПДВ	14 620,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ Бадм-Б	16 333,55 UAH з ПДВ	16 011,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "Медичний системний інтегральний сервіс"	17 415,00 UAH з ПДВ	17 415,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛЛЕНТА"	17 415,00 UAH з ПДВ	16 330,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.04.2017 11:31**
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: **04 травня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): Відсутня
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **14 620,00 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: **44**