

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-03-31-001819-b

Дата формування звіту: 23 травня 2017

1. Найменування замовника:

**Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01982270**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	306 одиниця	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В.Стуса,11	до 20 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**31 березня 2017 16:21**

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
<b>ТОВ "ВІК-XXI ВІК"</b>	<b>47 680,00 UAH з ПДВ</b>	<b>47 680,00 UAH з ПДВ</b>	
<b>Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"</b>	<b>64 524,00 UAH з ПДВ</b>	<b>58 102,80 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**14.04.2017 13:31**

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:	<b>23 травня 2017</b>
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:	<b>Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"</b>
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	<b>01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314</b>
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	<b>Відсутня</b>
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:	<b>58 102,80 UAH з ПДВ</b>
21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами):	<b>Відсутня</b>
22. Ідентифікатор договору:	<b>14п</b>