

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-04-04-000189-b

Дата формування звіту: 05 травня 2017

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА
ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02005585

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коді 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
медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	19671 Оддиниця	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Менделєєва 3	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

04 квітня 2017 09:33

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
ФОП Майборода	400 897,01 УАН з ПДВ	400 897,01 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ФОП Костенко Максим Вікторович	415 285,00 УАН з ПДВ	415 285,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

24.04.2017 13:12

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: **05 травня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Майборода**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **20924, Україна, Черкаська обл., Тіньки, Тіньки**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **400 897,01 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: **189**