

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-04-25-000064-a

Дата формування звіту: 10 травня 2017

1. Найменування замовника: **ДП РСП Київцентраеро Укрероруху**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13738233**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Поставка аптечок медичних | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 304 шт | 08301, Україна, Київська область, м. Бориспіль-1, Аеропорт | від 25 травня 2017 до 31 грудня 2017 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **25 квітня 2017 09:12**

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 |
|---|--|--|---|
| ТОВ Фарммедальянс | 92 773,95 UAH з ПДВ | 92 773,95 UAH з ПДВ | |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **04.05.2017 16:28**

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: **10 травня 2017**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Фарммедальянс**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03170, Україна, м. Київ обл., Київ, БУЛЬВАР РОМЕНА РОЛЛАНА, будинок 13**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **92 773,95 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: **170265**