

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-05-15-000326-a

Лот 3. антинеопластичні засоби та імуномодулятори (Актемра)

Дата формування звіту: 18 липня 2017

1. Найменування замовника:

Комунальний заклад "Херсонська дитяча обласна клінічна лікарня" Херсонської обласної ради

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02009873

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
антинеопластичні засоби та імуномодулятори (Актемра)	ДК 021:2015: 33652000-5 — Антинеопластичні засоби та імуномодулятори	69 флак	73013, Україна, Херсонська обл., Херсон, Українська, 81	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

15 травня 2017 14:45

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

3

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
ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"	300 857,25 UAH без ПДВ	300 857,25 UAH без ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ БАДМ-Б	300 879,33 UAH без ПДВ	300 879,33 UAH без ПДВ	Не розглядався

ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"	300 879,33 UAH без ПДВ	300 879,33 UAH без ПДВ	Не розглядався
--------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.06.2017 14:41**
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: **18 липня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., 01032 Киев, Бульвар Тараса Шевченка 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **300 857,25 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: **1029904**