

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-05-16-001143-b

Дата формування звіту: 23 червня 2017

1. Найменування замовника: **КЗ "Іллінський психоневрологічний інтернат" ДОР"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188375**

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
33140000-3 Медичні матеріали ( рукавички, бинти; вата медична; шприці ін'єкційні; медичні серветки; пластирі)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	12140 одиниця	53561, Україна, Дніпропетровська область, Іллінка, Томаківський район, Гагаріна,106	від 05 червня 2017 до 16 червня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 травня 2017 14:02**

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
<b>ТОВ ВІДЖИ МЕДІКАЛ</b>	<b>26 961,47 UAH з ПДВ</b>	<b>26 961,47 UAH з ПДВ</b>	
<b>ТОВ "СМС-УК"</b>	<b>28 061,90 UAH з ПДВ</b>	<b>28 061,90 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ТОВ "БадМ"</b>	<b>29 616,54 UAH з ПДВ</b>	<b>29 616,54 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.05.2017 10:37**
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: **12 червня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ВІДЖИ МЕДІКАЛ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49017, Україна, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛ обл., ДНІПРО, ВУЛ ВОЗЗ'ЄДНАННЯ Д. 25 КВ. 7**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **26 961,47 УАН 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: **78**