

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-06-02-000965-b

Дата формування звіту: 19 червня 2017

1. Найменування замовника: **Міська дитяча лікарня Рівненської міської ради**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999939**

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
Скарифікаторії (згідно переліку)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 уп	33028, Україна, Рівненська область, м.Рівне, вул. В. Чорновола, 72	від 12 червня 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **02 червня 2017 13:28**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **5**

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 Фірма "Волиньфарм"	3 498,00 UAH з ПДВ	3 199,00 UAH з ПДВ	
ТОВ Волес	3 695,00 UAH з ПДВ	3 200,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "СМС-УК"	3 580,00 UAH з ПДВ	3 490,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПП "Фірма Фармікс"	3 787,80 UAH з ПДВ	3 500,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"	3 988,00 UAH з ПДВ	3 988,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
----------------------------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.06.2017 09:58**
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: **19 червня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Фірма "Волиньфарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43025, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Крилова 4/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 199,00 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: **542**