

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-07-12-000859-b

Дата формування звіту: 04 серпня 2017

1. Найменування замовника:

**Комунальний заклад "Дніпропетровське  
дванадцятье територіальне медичне об'єднання"  
Дніпропетровської обласної ради"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01984820**

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
етиловий спирт 70% 100мл	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	300 флакон	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 24 липня 2017 до 31 серпня 2017
етиловий спирт 96% 100мл	ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт	200 флакон	49112, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Електрична, 15	від 24 липня 2017 до 31 серпня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**12 липня 2017 12:00**

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
<b>ТОВ БІОХІМ-ФАРМА ЛТД</b>	<b>10 700,00 УАН з ПДВ</b>	<b>9 870,75 УАН з ПДВ</b>	
<b>ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ</b>	<b>9 897,50 УАН з ПДВ</b>	<b>9 897,50 УАН з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **25.07.2017 09:04**
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: **01 серпня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40031, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Курська, буд. 147**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **9 897,50 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: **195/07**