

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-07-18-000815-b

**Хірургічний шовний матеріал різний**

Дата формування звіту: 07 вересня 2017

1. Найменування замовника:

**Державна установа «Інститут отоларингології  
ім. проф. О.С.Коломійченка НАМН України»**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**02011870**

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
Хірургічний шовний матеріал різний	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1039 шт	03680, Україна, м. Київ, Київ, вул.Зоологічна, 3	від 21 серпня 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**18 липня 2017 13:24**

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 Медвельт</b>	<b>112 031,60 UAH з ПДВ</b>	<b>112 031,60 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ТОВ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ</b>	<b>111 978,63 UAH з ПДВ</b>	<b>111 978,63 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**11.08.2017 10:30**

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: **06 вересня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41300, Україна, Сумська обл., місто Кролевець, вул. Петровського 38**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **111 978,63 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: **0609ЛОР2**