

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-07-19-000024-a

Дата формування звіту: 28 серпня 2017

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Код ДК 021-2015 (CPV) 33192230-3 "Операційні столи" - 3 шт | ДК 021:2015: 33192230-3 — Операційні столи | 3 штуки | 03179, Україна, Київ, Київ, вул.Котельникова,95 | від 01 вересня 2017 до 30 листопада 2017 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **19 липня 2017 08:42**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону |
|---|--|--|---|
| ТОВ БЛІМЕД | 1 050 000,00 UAH з ПДВ | 1 050 000,00 UAH з ПДВ | Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі" |
| ТОВ ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА | 1 083 000,00 UAH з ПДВ | 1 083 000,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **08.08.2017 11:32**

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: **23 серпня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ БІЛІМЕД**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01001, Україна, м. Київ обл., Київ, Шевченківський р-н, вул. Михайлівська, буд. 22-Б**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **1 050 000,00 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: **146**