

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-07-25-000337-a

Дата формування звіту: 07 вересня 2017

1. Найменування замовника: **Державний заклад «Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**

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
Світильники	ДК 021:2015: 31521000-4 — Світильники	140 штуки	49044, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Володимира Вернадського (Дзержинського), 9	від 07 серпня 2017 до 11 серпня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **25 липня 2017 11:39**

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
ТОВ "ЦЕНТР КОМПЛЕКТАЦІЇ ПРОМИСЛОВИХ ПІДПРИЄМСТВ"	51 540,00 UAH з ПДВ	51 540,00 UAH з ПДВ	
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТД АБСОЛЮТ"	79 370,04 UAH з ПДВ	79 370,04 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **28.08.2017 13:57**
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: **07 вересня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТД АБСОЛЮТ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **51217, Україна, Дніпропетровська обл., смт. Меліоративне, Заводська, будинок 9**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **79 370,04 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: **73**