

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-08-10-000555-с

**лот 3 - аранесп (дарбепоедин альфа) для лікування хворих з ХНН методом гемодіалізу**

Дата формування звіту: 14 вересня 2017

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКА  
ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ  
РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**02005585**

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
лот 3 - аранесп (дарбепоедин альфа) для лікування хворих з ХНН методом гемодіалізу	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	350 Одиниця	18009, Україна, Черкаська область, Черкаси, Менделєєва, 3	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**10 серпня 2017 13:27**

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>Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."</b>	<b>537 782,00 UAH з ПДВ</b>	<b>537 782,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

<b>ТОВ "ФАРМАДІС"</b>	<b>535 160,50 UAH з ПДВ</b>	<b>535 160,50 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: **30.08.2017 10:27**
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: **14 вересня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ФАРМАДІС"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08136, Україна, Київська обл., с. Крюківщина, вул. Вишнева, буд. 26**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **535 160,50 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: **555/2**