

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-08-17-001348-с

Дата формування звіту: 29 грудня 2017

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №3**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496796**

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
<p>Тест реагент анти "А"-25шт.;Тест реагент анти "В" - 25шт.;Тест реагент анти "D" -20шт. Вимоги до Учасника: 1. Умови розрахунку: 90 (дев'яносто) банківських днів; 2.Доставка товару здійснюється Постачальником за власні кошти за адресою 03148 м. Київ. вул.. Василя Кучера 7 ; 3.Якість товару, що постачається, відповідає діючому законодавству, стандартам, технічним умовам данного виду товару, підтверджується сертифікатом якості виробника, має реєстраційні посвідчення; 4. Якщо поставлений товар виявиться неякісним, або таким, що не відповідає умовам, Постачальник зобов'язаний замінити цей товар. Всі витрати, пов'язані із заміною товару неналежної якості несе Постачальник; 5. Товар повинен передаватися Покупцю в упаковці, яка відповідає характеру товару, забезпечує цілісність товару та збереження його якості під час перевезення; 6. Залишаємо за собою право вибору кращого з запропонованих товарів. 7. Прохання надати товар належної якості для безперебійного функціонування пологового будинку 8. Накладні та договір з відкритою датою.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви</p>	<p>70 штуки</p>	<p>03148, Україна, Київська область, Київ, Василя Кучера,7</p>	<p>Відсутній</p>

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 серпня 2017 17:22**

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
ФОП "ШИЯН МАКСИМ ПАВЛОВИЧ"	4 546,20 UAH з ПДВ	4 546,20 UAH з ПДВ	
ТОВ "МЕДІКАЛ КОМЕРС"	5 367,29 UAH з ПДВ	5 367,29 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **23.08.2017 15:00**

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: **31 серпня 2017**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ШИЯН МАКСИМ ПАВЛОВИЧ"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61070, Україна, Харківська обл., місто Харків, ПРОВУЛОК ЕЛЕКТРОІНСТРУМЕНТАЛЬНИЙ, будинок 6Б**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 546,20 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: **124**