

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-08-18-000300-b

Дата формування звіту: 29 вересня 2017

1. Найменування замовника: **Комунальна організація (установа,заклад)
Кривоозерська ЦРЛ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998259**

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
Кабінний флюорографічний стаціонарний апарат з цифровою обробкою зображення	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 шт	55104, Україна, Миколаївська область, смт.Криве Озеро, вул.Шевченка,59	від 01 листопада 2017 до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **18 серпня 2017 12:39**

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 Ілатанмед	1 495 000,00 УАН з ПДВ	1 495 000,00 УАН з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лівін"	1 498 000,00 UAH з ПДВ	1 498 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
--	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.09.2017 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: **29 вересня 2017**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Ілатанмед**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03680, Україна, Київська обл., Київ, проспект Академіка Глушкова, 40, корпус 5, офіс 716**

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **1 495 000,00 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: **189**