

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2017-08-23-000435-a

Лот №3 ліки еритропоетини - 1 найменування

Дата формування звіту: 25 вересня 2017

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І
НЕФРОЛОГІЇ ІМ.В.І.ШАПОВАЛА"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

31437719

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 ліки еритропоетини -1 найменування	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	280 од.	61037, Україна, Харківська обл., Харків, пр.Московський 195	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

23 серпня 2017 11:15

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
ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"	429 926,00 UAH з ПДВ	429 926,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ БАДМ-Б	430 225,60 UAH з ПДВ	430 225,60 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.09.2017 10:23**
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: **25 вересня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., 01032 Київ, Бульвар Тараса Шевченка 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **429 926,00 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: **271ХАР**