

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-08-30-000554-b

Дата формування звіту: 15 вересня 2017

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Зарічненська центральна районна лікарня"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000234**

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
реактиви лабораторні	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	10 комплекти	34000, Україна, Рівненська область, смт.Зарічне, вул.Аерофлотська, 15	від 11 вересня 2017 до 30 вересня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **30 серпня 2017 14:34**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **4**

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 Реагент	21 404,28 УАН з ПДВ	21 404,28 УАН з ПДВ	
ПП "Фірма Фармікс"	22 160,70 УАН з ПДВ	22 160,70 УАН з ПДВ	
ФОП "ШИЯН МАКСИМ ПАВЛОВИЧ"	24 888,00 УАН з ПДВ	23 797,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Фірма "Волиньфарм"	24 887,40 УАН з ПДВ	24 637,40 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **12.09.2017 16:16**
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: **15 вересня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "Фірма Фармікс"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **33002, Україна, Рівненська обл., Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **22 160,70 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: **607|202**