

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-09-19-001123-с

**Реактиви та контрастні речовини**

Дата формування звіту: 12 жовтня 2017

1. Найменування замовника: **Комунальний медичний заклад Нетішинської міської ради "Спеціалізована медико-санітарна частина м.Нетішин"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40365451**

| 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 та контрастні речовини       | ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини            | 16 штуки                                                         | 30100, Україна, Хмельницька область, Нетішин, Лісова, 1               | від 02 жовтня 2017 до 31 грудня 2017                         |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **19 вересня 2017 11:51**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

| 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПП "Фірма Фармікс"                                                                                                        | <b>11 384,77 UAH з ПДВ</b>                                                                                                             | <b>11 384,77 UAH з ПДВ</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **02.10.2017 12:11**

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: **11 жовтня 2017**

|                                                                                                                                                                       |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | <b>ПП "Фірма Фармікс"</b>                                              |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:                                                                                                 | <b>33002, Україна, Рівненська обл., Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2</b> |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):                                                                            | <b>Відсутня</b>                                                        |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:                                                                                                                         | <b>11 384,77 UAH з ПДВ</b>                                             |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>                                                        |
| 22. Ідентифікатор договору:                                                                                                                                           | <b>804/351</b>                                                         |