

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-09-26-000859-a

Дата формування звіту: 20 жовтня 2017

1. Найменування замовника:

**Комунальний заклад "Першотравенська
центральна міська лікарня" Дніпропетровської
обласної ради"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01987416

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
Масло вершкове фасоване 0,2 кг., 73% включно	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	200 штуки	52800, Україна, Дніпропетровська область, м. Першотравенськ, вул. Кобзаря, 15-а	від 11 жовтня 2017 до 24 жовтня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

26 вересня 2017 11:45

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону
ТОВ КРАЙ-МК..	4 560,00 UAH з ПДВ	3 480,00 UAH з ПДВ	
ТОВ Продкейтеринг	4 050,00 UAH з ПДВ	3 719,99 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

09.10.2017 16:42

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: **13 жовтня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ КРАЙ-МК..**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49000, Україна, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛ обл., ДНІПРО, ВУЛ ХОТИНСЬКА Д. 6**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 480,00 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: **363**