

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-09-27-001185-с

Дата формування звіту: 10 жовтня 2017

1. Найменування замовника:

**Комунальне некомерційне підприємство  
"Консультативно-діагностичний центр дитячий  
Дніпровського р-ну м.Києва"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**02125763**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коды 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
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>стоматологічний матеріал: 1. цемион РХ Влад Мива - 5 уп. 2. Кавитан Плюс Чехія - 2 уп. 3. Воск моделювальний Стома - 5 уп. 4. Девит АРС 3 гр. Влад Мива - 3 уп. 5. Полірувальний порошок для поліровки пластмаси Латус 2 кг - 2 уп. 6. Проволка ортодонтическая реманиум 0,7-20 м Германия - 2 уп. 7. Пульпоекстрактори КМІЗ 30 мл 100 шт. - 2 уп. 4. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження: Учасник повинен надати на електронну адресу Замовника в сканованому вигляді копії скріплених печаткою документів у форматі PDF в складі своєї пропозиції наступні документи: - копію витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців; - копію довідки з органів статистики про внесення підприємства до ЄДРПОУ за наявності; - копію статуту за наявності; - копію свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку); - копію виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців; - копії документів, які свідчать про якість товарів, що пропонуються Учасником: - копія сертифікату якості (якщо предмет закупівлі підлягає сертифікації), - копія свідоцтва про державну реєстрацію предмета закупівлі). - для підтвердження відповідності цим медико-технічним вимогам та з метою запобігання закупівлі фальсифікатів, учасники повинні надати в складі пропозиції конкурсних торгів гарантійного листа виробника або офіційного представника в Україні, яким підтверджується відповідність цим медико-технічним вимогам та можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у необхідній кількості, зі строком придатності та в терміни, визначені документацією та пропозицією учасника торгів. Гарантійний лист виробника або офіційного представника в Україні, повинен включати: повну назву учасника, назву закупівлі, повну назву замовника. Документи повинні бути надані сканованому вигляді у форматі PDF та містити розбірливі зображення. Доставка безкоштовна Телефон для довідок 097 777-00-333 Наталія Іванівна</p>	<p>ДК 021:2015: 33141800-8 — Стоматологічні матеріали</p>	<p>21 штуки</p>	<p>02098, Україна, Київська область, Київ, пр-т П.Тичини,12</p>	<p>від 09 жовтня 2017 до 13 жовтня 2017</p>
--	---	-----------------	---	---

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**27 вересня 2017 15:26**

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
<b>ТОВ "Торгівельно-Медичний Центр "Медтехніка"</b>	<b>3 910,72 UAH з ПДВ</b>	<b>3 910,72 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **05.10.2017 11:03**

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: **10 жовтня 2017**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Торгівельно-Медичний Центр "Медтехніка"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01135, Україна, Київська обл., Київ, проспект Перемоги, 9/47**

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 910,72 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: **289**