

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-10-02-000060-b

Дата формування звіту: 09 листопада 2017

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Рівненська обласна стоматологічна поліклініка" Рівненської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000062**

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
Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна Білосніжка уп. 100 г (3іг-Заг)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	100 кілограми	33028, Україна, Рівненська область, Рівне, Поштова,11	від 30 жовтня 2017 до 10 листопада 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **02 жовтня 2017 08:52**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ ФІРМА "МЕДФАРМ"	6 955,00 UAH з ПДВ	6 955,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ПП "Фірма Фармікс"	7 623,75 UAH з ПДВ	7 199,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

ТОВ "ДІАМАНТ-ФАРМ"	8 600,00 UAH з ПДВ	7 200,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.10.2017 13:56**
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: **02 листопада 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ ФІРМА "МЕДФАРМ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 81130, Львівська обл., Пустомитівський район, село Соکیلники, ВУЛИЦЯ СТРИЙСЬКА, будинок 20**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **6 955,00 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: **81/2220**