

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-10-12-001743-b

Дата формування звіту: 23 жовтня 2017

1. Найменування замовника: **комунальна установа "Могилів-Подільська окружна лікарня інтенсивного лікування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982591**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Вогнегасник порошковий заряджений | ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання | 35 штуки | 24000, Україна, Вінницька область, Могилів-Подільський, Полтавська, 89/2 | до 31 грудня 2017 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **12 жовтня 2017 16:24**

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 статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону |
|---|--|--|---|
| ТОВ "Рубіж" | 6 300,00 UAH з ПДВ | 6 198,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |
| ФОП Маричева Олена Євгенівна | 9 800,00 UAH з ПДВ | 6 200,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): Невідповідність в попередньо заявлених технічних вимог зазначених в документації до потреб лікарні.

| | |
|---|------------------|
| 16. Дата укладення договору про закупівлю: | Відсутні |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: | Відсутні |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | Відсутні |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: | Відсутні |
| 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: | Відсутній |