

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-03-000360-b

Дата формування звіту: 27 листопада 2017

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ПОЛТАВСЬКИЙ
ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ
ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

38503012

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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (пристрій для вливання кровозамінників та інфузійних розчинів типу ПР) (ДК 021:2015 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	4 набір	36011, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, 6	до 10 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

03 листопада 2017 10:07

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 "Медичний Центр "М.Т.К."	115 512,90 UAH з ПДВ	49 812,90 UAH з ПДВ	
ТОВ "СМС-УК"	57 427,60 UAH з ПДВ	55 636,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПП "Медтайм"	119 395,00 UAH з ПДВ	110 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **16.11.2017 09:18**
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: **24 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 "Медичний Центр "М.Т.К."**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., Київ, 03110, місто Київ, вул. Миколи Амосова, 10**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **49 812,90 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: **359**