

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-08-001822-с

**Лот 6.Каспофунгін 50мг - 40 амп., фл., шпр.**

Дата формування звіту: 18 грудня 2017

1. Найменування замовника: **Національний інститут раку**  
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011976**

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
Каспофунгін 50мг	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	40 шт	03022, Україна, Київська обл., Київ, Ломоносова 33/43	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **08 листопада 2017 14:28**

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
<b>ТОВ "Фармпротект"</b>	<b>458 866,40 UAH з ПДВ</b>	<b>458 866,40 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
<b>Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРМАДІС"</b>	<b>460 123,60 UAH з ПДВ</b>	<b>460 123,60 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **05.12.2017 16:29**
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: **18 грудня 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фармпротект"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02660, Україна, Київська обл., Київ, Червоногвардійська 13-А**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **458 866,40 УАН 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: **522**