

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-15-001133-a

Дата формування звіту: 18 грудня 2017

1. Найменування замовника:

Одеський національний медичний університет

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02010801

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
стерилізаційні вироби медичного призначення	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	31550 шт	65023, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул Пастера,9 , Тініста,8	до 31 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

15 листопада 2017 12:03

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ТОВ " Фарма-Світ"	678 152,00 UAH з ПДВ	678 152,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ	694 282,00 UAH з ПДВ	694 282,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

06.12.2017 11:37

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 " Фарма-Світ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65114, Україна, Одеська обл., Одеса, ул.Левітана 123/3**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **678 152,00 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: **1909/671**