

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-24-000977-b

Дата формування звіту: 06 грудня 2017

1. Найменування замовника: **Комунальний вищий навчальний заклад "Нікопольський медичний коледж" Дніпропетровської Обласної Ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011120**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Підручники з анатомії                 | ДК 021:2015: 22112000-8 — Підручники                                 | 50 штуки                                                         | 53211, Україна, Дніпропетровська область, м. Нікополь, вул. Херсонська, 5 | від 29 листопада 2017 до 30 листопада 2017                   |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **24 листопада 2017 11:51**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

| 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"                                | <b>8 000,00 UAH без ПДВ</b>                                                                                                            | <b>8 000,00 UAH без ПДВ</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.11.2017 16:05**

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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:                                                                                                                            | <b>04 грудня 2017</b>                                                                             |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:                          | <b>ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України"</b> |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:                                                                                                 | <b>Україна, Тернопільська обл., Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільська обл.</b>              |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):                                                                            | <b>Відсутня</b>                                                                                   |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:                                                                                                                         | <b>8 000,00 UAH</b>                                                                               |
| 21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): | <b>Відсутня</b>                                                                                   |
| 22. Ідентифікатор договору:                                                                                                                                           | <b>42</b>                                                                                         |