

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-11-29-000346-a

Дата формування звіту: 04 грудня 2017

1. Найменування замовника: **УКВ "Шосткинська стоматологічна поліклініка"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21103023**

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
Універсальна стоматологічна установка Апуа АУ-А1000 верхня подача інструментів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	41100, Україна, Сумська область, м. Шостка, вул. Марата, 21	від 12 грудня 2017 до 20 грудня 2017
Універсальна стоматологічна установка Апуа АУ-А3600 верхня подача інструментів	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 шт	41100, Україна, Сумська область, м. Шостка, вул. Марата, 21	від 12 грудня 2017 до 20 грудня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **29 листопада 2017 11:10**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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
---	--	--	---

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): Відсутність потреби в закупівлі двох стоматологічних установок

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 |