

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-02-13-000729-с

## Системи для переливання крові та інфузійних розчинів

Дата формування звіту: 19 березня 2018

1. Найменування замовника: **Центральний госпіталь Міністерства внутрішніх справ України.**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**

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
Система для переливання інфузійних розчинів. (система ПР)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	92000 Штуки	04116, Україна, Київська область, Київ, 04116, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2018
Фільтраційна система для переливання крові з можливістю вливання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 Штуки	04116, Україна, Київська область, Київ, 04116, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 лютого 2018 13:26**

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 УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ</b>	<b>585 418,40 UAH з ПДВ</b>	<b>585 418,40 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>ФОП "БАЛАБУШКА ТАРАС КОСТЯНТИНОВИЧ"</b>	<b>598 376,10 UAH з ПДВ</b>	<b>598 376,10 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.03.2018 16:03**
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: **19 березня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **41300, Україна, Сумська обл., місто Кролевець, вул. 8 Березня буд. За корп. 7 оф.4**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **585 418,40 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: **126**