

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-02-14-000486-с

**Психолептичні засоби (5 найменувань)**

Дата формування звіту: 26 березня 2018

1. Найменування замовника:

**Комунальний заклад "Криворізький онкологічний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01986380**

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
Психолептичні засоби (морфіну гідрохлорид, сібазон амп, сібазон табл, фентаніл, кетамін )	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби	4180 упак.	50048, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул Дніпровське шосе, 41	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**14 лютого 2018 10:20**

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>Державна акціонерна компанія "Ліки України"</b>	<b>1 511 256,00 UAH з ПДВ</b>	<b>1 511 256,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ</b>	<b>1 402 540,00 UAH з ПДВ</b>	<b>1 402 540,00 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>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **12.03.2018 09:04**
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: **26 березня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **50065, Україна, Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, ВУЛИЦЯ ВАДИМА ГУРОВА, будинок 35**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **1 402 540,00 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: **53**