

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-02-19-002278-с

Дата формування звіту: 15 березня 2018

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний спеціалізований клінічний диспансер радіаційного захисту населення**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982270**

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
Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні, 5 найменувань	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	11352 одиниця	21018, Україна, Вінницька область, Вінниця, В. Стуса, 11	від 19 березня 2018 до 14 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **19 лютого 2018 18:47**

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
ФОП ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА	100 760,00 UAH без ПДВ	100 760,00 UAH без ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.03.2018 11:40**

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: **15 березня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП ОЛІЙНИК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21020, УКРАЇНА, ВІННИЦЬКА обл., ВІННИЦЯ, ВОЛОЧАЇВСЬКА**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **100 760,00 UAH**
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: **2220/58**