

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-03-06-002438-с

Дата формування звіту: 26 березня 2018

1. Найменування замовника: **Міська лікарня №5**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998489**

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
Сертифікати, медичні довідки, санітарні книжки	ДК 021:2015: 22450000-9 — Друкована продукція з елементами захисту	12000 штука	54051, Україна, Миколаївська область, Миколаїв, проспект Богоявленський, 336	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **06 березня 2018 16:03**

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>ПП Медиском-інвест</b>	<b>73 620,00 UAH з ПДВ</b>	<b>67 680,00 UAH з ПДВ</b>	
<b>ТОВ ОРТЕН</b>	<b>70 920,00 UAH з ПДВ</b>	<b>70 540,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **20.03.2018 09:24**

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: **ПП Медиском-інвест**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **54030, Україна, Миколаївська обл., Миколаїв, вул. Адмірала Макарова 1 а**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **67 680,00 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: **9 г**