

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-03-13-000014-с

Дата формування звіту: 26 березня 2018

1. Найменування замовника: **КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради "Сумська обласна клінічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000381**

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
Еритроцити з видаленим тромболойкоцитарним шаром у додатковому розчині (завись еритроцитів з видаленим тромболойкоцитарним шаром)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	650 л	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 31 грудня 2018
Плазма свіжозаморожена	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	355 л	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 березня 2018 08:21**

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
<b>Комунальний заклад охорони здоров'я Харківський обласний центр служби крові</b>	<b>2 114 455,00 UAH з ПДВ</b>	<b>2 114 455,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації.</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.03.2018 08:23**
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: **Комунальний заклад охорони здоров'я Харківський обласний центр служби крові**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61051, Україна, Харківська обл., м Харків, вул Клочківська 366**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **2 114 455,00 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: **59-1/18**