

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-04-03-001213-a

АХД 2000 експрес (серветки)

Дата формування звіту: 14 травня 2018

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Міська клінічна лікарня № 11"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| АХД 2000 експрес (серветки) | ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція | 200 штука | 65003, Україна, Одеська область, м. Одеса, От. Чепіги, 54 | до 31 грудня 2018 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **03 квітня 2018 14:14**

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 |
|---|--|--|---|
| Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал" | 39 480,00 UAH з ПДВ | 39 480,00 UAH з ПДВ | Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі" |
| Товариство з обмеженою відповідальністю "Волиньфармінпекс" | 39 492,00 UAH з ПДВ | 39 492,00 UAH з ПДВ | Не розглядався |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.04.2018 11:42**
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: **14 травня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **39 480,00 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: **ЦПМСД 7-42/2018**