

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-04-19-000340-b

Дата формування звіту: 11 травня 2018

1. Найменування замовника: **КЛПЗ "Чернігівська обласна дитяча лікарня"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006604**

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
Касети радіологічні з підсилюючими екранами	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	4 шт	14005, Україна, Чернігівська область, місто Чернігів, вулиця Пирогова будинок 16	від 07 травня 2018 до 31 травня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **19 квітня 2018 13:15**

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"	12 199,07 УАН з ПДВ	12 199,07 УАН з ПДВ	
КОМОРНИЙ АНДРІЙ ІВАНОВИЧ	12 200,00 УАН з ПДВ	12 200,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **27.04.2018 10:55**

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:	10 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:	12 199,07 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:	13/2220