

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі  
UA-2018-04-24-000196-с

## Лот 1. Діагностичні засоби.

Дата формування звіту: 04 червня 2018

1. Найменування замовника:

**КЗ "Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**37899715**

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
Тест-смужки для визначення рівня холестерину у крові №25	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	25 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Тест-смужки для визначення рівня глюкози в крові до апарату Easy Touch G №50	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	10 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Тест-смужки до глюкометра One Touch Select №50 (д/визнач рівня глюкози в крові)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	20 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
СИТОЛАВ 3ГК тест-смужки для визначення глюкози, білку, кетонів у сечі №100	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	6 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Смужки діагностичні типу UrineRS, модель H-10 № 100	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	150 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Мультикалібратор SERAKAL	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	1 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Набір реагентів для визначення холестерину(4*100 мл; 1*3 мл) GESAN	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	12 наб	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018

Набір калібраторів для визначення глікогемоглобіну Gesap	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	1 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Контрольна сироватка SERAKONTROL N (норма)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	1 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018
Набір реагентів для визначення глікогемаглобіну (50 визначень) Gesap	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	15 уп	49130, Україна, Дніпропетровська область, м Дніпро, пров.Фестивальний,1	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **24 квітня 2018 10:58**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
<b>ТОВ "ФАРМА МЕД"</b>	<b>264 058,88 UAH з ПДВ</b>	<b>264 058,88 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
<b>ФОП Гребенюк Ірина Тимофіївна</b>	<b>264 091,19 UAH з ПДВ</b>	<b>264 091,19 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.05.2018 15:09**

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: **04 червня 2018**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ФАРМА МЕД"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **49051, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Журналістів, буд. 9Д**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): -
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **264 058,88 УАН 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: **58**