

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-04-24-000196-с

Лот 4. 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 GluNEO ТМ, для визначення рівня глюкози в крові №50	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	7 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 статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
ТОВ "ФАРМА МЕД"	3 984,68 UAH з ПДВ	3 984,68 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ФОП Гребенюк Ірина Тимофіївна	3 990,00 UAH з ПДВ	3 990,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **15.05.2018 16:41**

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: **3 984,68 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: **61**