ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2018-05-17-001143-a
Дата формування звіту: 19 червня 2018

1. Найменування замовника: **Державна установа "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38831595**

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
(витратні матеріали для штучної вентиляції легенів)	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	14143 одиниця	02660, Україна, Київ, м. Київ, Братиславська, 5А	від 19 червня 2018 до 21 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 травня 2018 13:11**

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 УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ	**1 073 504,85 UAH з ПДВ**	**1 073 504,85 UAH з ПДВ**	**Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України ”Про публічні закупівлі”**
ТОВ "ТОМАШ"	**1 098 805,25 UAH з ПДВ**	**1 098 805,25 UAH з ПДВ**	**Не розглядався**

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **08.06.2018 15:52**

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:	**19 червня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:	**ТОВ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	**41300, Україна, Сумська обл., місто Кролевець, вул. 8 Березня буд. 3а корп. 7 оф.4**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	**Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:	**1 073 504,85 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:	**3317-22Т**