

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-06-05-000710-b

Дата формування звіту: 19 червня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ - ЦЕНТР
ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА
МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02003563

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
Етанол (Ethanol)	ДК 021:2015: 24300000-7 — Основні органічні та неорганічні хімічні речовини	1920 флак	61058, Україна, Харківська обл., Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 серпня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

05 червня 2018 15:41

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 статтю 17 цього Закону
ТОВ "Аметрін ФК"	33 504,00 UAH з ПДВ	33 504,00 UAH з ПДВ	Учасник дискваліфікований 1. Дискваліфікувати Учасника допорогової закупівлі ТОВ "АМЕТРІН ФК" на підставі п. 9.2 статті 9 Наказу ДП «Зовнішторгвидав України» від 13.04.2016 р. № 35 (із змінами) - «Учасник, який запропонував найменшу ціну, відмовився від підписання договору»

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"	47 904,00 UAH з ПДВ	47 904,00 UAH з ПДВ	
----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.06.2018 12:33**
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: **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61001, Україна, Харківська обл., Харків, Україна, м. Харків, вул. Франківська, б.14**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **47 904,00 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: **12/06Д**