

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-06-11-001014-a

Дата формування звіту: 27 червня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КАМ'ЯНСЬКА
МІСЬКА ЛІКАРНЯ №9" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01985860

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
Дезинфікуючі засоби	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	850 флакон	51934, Україна, Дніпропетровська область, Кам'янське, Аношкіна, 72	від 02 липня 2018 до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

11 червня 2018 12:31

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
Товариство з обмеженою відповідальністю "ВІК-ХХІ ВІК"	150 000,00 UAH з ПДВ	150 000,00 UAH з ПДВ	
Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"	191 646,00 UAH з ПДВ	191 646,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **22.06.2018 13:07**

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:	27 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 "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:	191 646,00 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:	138