

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2018-06-16-000008-а

код ДК 021-2015: 33170000-2 - Обладнання для анестезії та реанімації (апарати штучної вентиляції легень і система СРАР терапії)

Дата формування звіту: 27 липня 2018

1. Найменування замовника: **Волинське обласне дитяче територіальне медичне об'єднання**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21751226**

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
Апарати штучної вентиляції легень і система СРАР терапії	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	14 шт	43024, Україна, Волинська обл., Луцьк, просп. Відродження, 30	до 31 жовтня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 червня 2018 01:36**
9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня
15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю):

Згідно з абзацом третім частини першої статті 31 Закону України “Про публічні закупівлі” та рішенням тендерного комітету від 27.07.2018 р. торги відмінено частково – за лотом № 1 (апарати штучної вентиляції легень і система CPAP терапії)

- | | |
|---|------------------|
| 16. Дата укладення договору про закупівлю: | Відсутні |
| 17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: | Відсутні |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | Відсутні |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: | Відсутні |
| 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: | Відсутній |