

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-07-16-000732-b

**Хірургічний світильник**

Дата формування звіту: 21 серпня 2018

1. Найменування замовника: **КУ "Сумська міська клінічна лікарня №1"**  
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05519480**

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
Хірургічний світильник	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 штука	40021, Україна, Сумська область, м.Суми, вул. 20 років Перемоги, 13	від 20 серпня 2018 до 10 вересня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 липня 2018 13:01**

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
<b>ФОП "ЗАХАРОВА ІРИНА ВІКТОРІВНА"</b>	<b>169 916,00 UAH з ПДВ</b>	<b>169 916,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ТОВ МЕДХОЛДІНГ</b>	<b>169 274,00 UAH з ПДВ</b>	<b>169 274,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **08.08.2018 13:23**

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: **21 серпня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ МЕДХОЛДІНГ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01001, Україна, м. Київ обл., Київ, вулиця Михайлівська, будинок 24 В**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **169 274,00 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: **3110/4**