

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2018-07-18-000927-b

Набори для введення лікарських засобів

Дата формування звіту: 30 серпня 2018

1. Найменування замовника: **ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992268**

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
Інсулінова помпа PARADIGM-715	ДК 021:2015: 33141624-0 — Набори для введення лікарських засобів	1 набір	89600, Україна, Закарпатська область, Мукачєво, І.Франка,39	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **18 липня 2018 12:35**

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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТМЕД"	57 138,00 UAH з ПДВ	57 138,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Мед Ек Сервіс	56 924,00 UAH з ПДВ	56 924,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **15.08.2018 17:53**
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: **30 серпня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Мед Ек Сервіс**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03150, Україна, Київська обл., Київ, вул.Предславинська 34б**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **56 924,00 УАН 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: **33**