

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-08-17-000524-с

**афеніл-гель нейтральний або еквівалент**

Дата формування звіту: 31 жовтня 2018

1. Найменування замовника: **Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М. І. Пирогова**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011031**

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
феніл-гель нейтральний або еквівалент	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	142 банки	21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Пирогова, 46	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 серпня 2018 10:58**

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>ТОВ "БАДМ-Б"</b>	<b>540 900,72 UAH з ПДВ</b>	<b>540 900,72 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ТОВ "ЗДОРОВЕ МАЙБУТНЄ"</b>	<b>540 849,60 UAH з ПДВ</b>	<b>540 849,60 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: **10.09.2018 16:16**

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: **31 жовтня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ЗДОРОВЕ МАЙБУТНЄ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04080, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ВІКЕНТІЯ ХВОЙКИ, будинок 21**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **540 849,60 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: **2018/10/068**