

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-08-30-000412-с

Лот 1- PKU Anamix Infant або еквівалент

Дата формування звіту: 18 жовтня 2018

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04350694**

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
Лот 1- PKU Anamix Infant або еквівалент 5030,4 грам	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	5031 Грам	04209, Україна, місто Київ, Київ, Богатирська 30	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **30 серпня 2018 12:33**

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
ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"	115 200,00 UAH з ПДВ	115 200,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ "ТФ АСК"	115 211,52 UAH з ПДВ	115 211,52 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **02.10.2018 15:24**

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: **18 жовтня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., 01032 Киев, Бульвар Тараса Шевченка 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **115 200,00 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: **155**