

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-10-02-001285-a

Дата формування звіту: 05 листопада 2018

1. Найменування замовника:

Комунальне некомерційне підприємство "Барський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Барської районної ради

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

35599262

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
Санідез	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	24 банки	23000, Україна, Вінницька область, м.Бар, вул.Каштанова,34	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

02 жовтня 2018 16:32

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

3

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
ТОВ "ІМЕД"	3 369,60 UAH з ПДВ	2 759,04 UAH з ПДВ	
Товариство з обмеженою відповідальністю "ВІК-XXI ВІК"	6 720,00 UAH з ПДВ	2 760,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Вінландія	6 600,00 UAH з ПДВ	6 600,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.10.2018 11:46**
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: **05 листопада 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІМЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01015, Україна, Київська обл., Київ, ВУЛИЦЯ СТАРОНАВОДНИЦЬКА, будинок 13, офіс 48**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **2 759,04 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: **0324/18**