

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-11-05-001091-b

Дата формування звіту: 10 грудня 2018

1. Найменування замовника:

**Комунальне некомерційне підприємство
"Вінницький міський клінічний пологовий
будинок №1"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

05484445

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
Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини (Фетальний монітор для дослідження багатоплідної вагітності)	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 штука	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 98	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

05 листопада 2018 14:13

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
ТОВ "ОКСФОРД МЕДІКАЛ СОЛЮШНС"	619 000,00 UAH з ПДВ	619 000,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

Товариство з обмеженою відповідальністю "Лінія Здоров'я"	620 000,00 UAH з ПДВ	620 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
--	----------------------	----------------------	----------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **28.11.2018 10:58**
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: **10 грудня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ОКСФОРД МЕДІКАЛ СОЛЮШНС"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02099, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛ. ЗРОШУВАЛЬНА, будинок 15**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **619 000,00 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: **№274/3210**