

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-12-06-001966-с

Дата формування звіту: 20 грудня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
"ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

26508184

| 3. Конкретна назва предмета закупівлі | 4. Коды 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 |
|---|--|--|---|--|
| Розчин спиртовий 70% "Септил" або еквівалент у флаконах | ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини | 1240 флакон | 49005, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Площа Соборна,14 | від 20 грудня 2018 до 22 грудня 2018 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

06 грудня 2018 12:55

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 ФАРМА МЕД СУМИ | 23 560,00 UAH з ПДВ | 23 560,00 UAH з ПДВ | |
| ТОВ "БАДМ-Б" | 27 650,51 UAH з ПДВ | 27 650,51 UAH з ПДВ | Не розглядався |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

17.12.2018 15:36

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: **20 грудня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40031, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Курська, буд. 147**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **23 560,00 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: **№433/12**