

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-03-11-000854-b

Лот №2- Інфузійні розчини: Глюкози моногідрат (Glucose); натрію хлорид, калію хлорид, кальцію хлориду дигідрат, магнію хлориду гексагідрат, фруктоза (electrolytes with carbohydrates); Сорбітол, натрію лактат, натрію хлорид, кальцію хлориду, калію хлориду, магнію хлорид (сорбітолу 60,0 мг, натрію лактату 19,0 мг, натрію хлориду 6,0 мг, кальцію хлориду гексагідрату 0,1 мг, калію хлориду 0,3 мг, магнію хлориду гексагідрату 0,2 мг) (Electrolytes in combination with other drugs). Натрію хлорид (Sodium chloride)

Дата формування звіту: 15 квітня 2019

1. Найменування замовника: **Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993291**
- 2¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Глюкози моногідрат розчин для інфузій 50мг/мл, по 200мл у пляшках скляних	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Glucose АТХ: B05CX01	290 Флакон	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного, 66	до 31 грудня 2019
натрію хлорид, калію хлорид, кальцію хлориду дигідрат, магнію хлориду гексагідрат, фруктоза - розчин для інфузій, по 200мл у пляшках	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes with carbohydrates АТХ: B05BB02	130 Флакон	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного, 66	до 31 грудня 2019
Сорбітол, натрію лактат, натрію хлорид, кальцію хлориду, калію хлориду, магнію хлорид (сорбітолу 60,0 мг, натрію лактату 19,0 мг, натрію хлориду 6,0 мг, кальцію хлориду гексагідрату 0,1 мг, калію хлориду 0,3 мг, магнію хлориду гексагідрату 0,2 мг) розчин для інфузій, по 200мл у пляшках	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Electrolytes in combination with other drugs АТХ: B05BB04	150 Флакон	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного, 66	до 31 грудня 2019

Натрію хлорид розчин для інфузій , 9мг/мл, по 200мл у пляшках	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Sodium chloride АТХ: B05XA03	1293 Флаконт	76007, Україна, Івано-Франківська область, Івано-Франківськ, Гетьмана Сагайдачного, 66	до 31 грудня 2019
---	---	-----------------	--	-------------------

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 березня 2019 14:50**

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
Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."	33 430,01 UAH з ПДВ	33 430,01 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
ТОВ ПОДОРОЖНИК СТАНІСЛАВ	37 501,00 UAH з ПДВ	37 501,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
КП "Обласний аптечний склад"	39 717,57 UAH з ПДВ	39 717,57 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **01.04.2019 15:07**

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: **15 квітня 2019**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний центр "М.Т.К."**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03110, Україна, Київська обл., Київ, вул. Миколи Амосова, 10**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **33 430,01 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: **394/19-ІФ**