

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-03-18-001495-a

Дата формування звіту: 05 квітня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОВСЬКА
МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2"
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01984501

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коді 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
Етанол 96% 100мл., Етанол 70 % 100 мл. .	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	487 флакон	49101, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича , 29	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

18 березня 2019 14:43

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 ФАРМА МЕД СУМИ	11 224,28 УАН з ПДВ	10 373,10 УАН з ПДВ	
ТОВ "БАДМ-Б"	10 859,00 УАН з ПДВ	10 561,10 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМА 2015"	16 674,88 УАН з ПДВ	16 674,88 УАН з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **02.04.2019 11:32**
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: **04 квітня 2019**
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: **10 373,10 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: **№ 140/04**