

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2019-04-12-000392-с

Туберкулін

Дата формування звіту: 02 травня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
- 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
Туберкулін	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Tuberculin	800 уп	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська, 44	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **12 квітня 2019 10:52**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **5**

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 "Валанж-Фарм"	121 124,00 UAH з ПДВ	117 494,56 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АПТЕКА АІРМЕД"	120 064,00 UAH з ПДВ	117 056,00 UAH з ПДВ	

СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"	120 696,00 UAH з ПДВ	117 100,80 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "БАДМ-Б"	120 440,00 UAH з ПДВ	118 145,90 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"	122 322,40 UAH з ПДВ	119 497,60 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.04.2019 11:07**

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: **02 травня 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 "АПТЕКА АІРМЕД"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61001, Україна, Харківська обл., Харків, вулиця Франківська, буд.14**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **117 056,00 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: **118**