

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-04-17-000445-b

Лікарські засоби різні

Дата формування звіту: 15 травня 2019

1. Найменування замовника: **Відділ охорони здоров'я Дубенської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37624735**

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
Лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	32 найменувань	35600, Україна, Рівненська область, Дубно, Грушевського 103	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 квітня 2019 12:56**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **1**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
Товариство з додатковою відповідальністю "РІВНЕФАРМАЦІЯ"	128 629,00 UAH з ПДВ	128 629,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації.

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **17.04.2019 12:58**

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: **15 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 додатковою відповідальністю "РІВНЕФАРМАЦІЯ" |
| 18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: | 33028, Україна, Рівненська обл., Рівне, м-н Незалежності 3 |
| 19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): | Відсутня |
| 20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: | 128 629,00 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: | 185 |