

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-04-17-002181-a

Дата формування звіту: 21 травня 2019

1. Найменування замовника: **ДП ДУ"НПЦ ЕНРХ НАМН України"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24725044**

2<sup>1</sup>. 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
Вироби медичного призначення різні	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	57160 од	04050, Україна, м. Київ, м. Київ, Вул. Платона Майбороди, 32, корпус 5, 7-9-й поверх	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 квітня 2019 16:07**

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
<b>ТОВ "ВЕСТ ОСТ МЕДІКАЛ"</b>	<b>138 915,96 UAH з ПДВ</b>	<b>138 915,96 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>

<b>ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВОРВАРТС ФАРМА"</b>	<b>139 419,93 UAH з ПДВ</b>	<b>139 419,93 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **06.05.2019 15:47**
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: **21 травня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ВЕСТ ОСТ МЕДІКАЛ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03061, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ШЕПЕЛЄВА МИКОЛИ, будинок 6**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **138 915,96 UAH (в тому числі ПДВ 9 087,96 UAH)**
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: **21-05**