

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-04-26-000184-a

**24322510-5 Етиловий спирт**

Дата формування звіту: 16 травня 2019

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
- 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
24322510-5 Етиловий спирт	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1800 флакон	04070, Україна, Київська, м. Київ, Подільський район, вул. Г.Сковороди, будинок 2	від 10 травня 2019 до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **26 квітня 2019 09:36**
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 "ДІАЛІЗ МЕДИК"</b>	<b>32 887,00 УАН з ПДВ</b>	<b>31 180,00 УАН з ПДВ</b>	
<b>ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ</b>	<b>33 210,00 УАН з ПДВ</b>	<b>31 240,00 УАН з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.05.2019 09:44**

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: **16 травня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ДІАЛІЗ МЕДИК"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01015, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ЛАВРСЬКА, будинок 16**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **31 180,00 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: **Договір №45 від 16.05.50219р**