

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-05-13-001959-a

Дата формування звіту: 14 червня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006107**
- 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
Рукавички латексні (тип AMBULANCE PF або його еквівалент)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	7000 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички латексні оглядові (тип MEDICARE або його еквівалент )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	35750 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички латексні хірургічні стерильні (тип MEDICARE або його еквівалент )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	3580 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички нітрилові оглядові (тип MEDICARE або його еквівалент )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9350 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички хірургічні стерильні, подвійні (тип MEDICARE або його еквівалент )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019
Рукавички нітрилові оглядові (тип NITRA-TEX EP або його еквівалент )	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	500 пар	15501, Україна, Чернігівська область, с Новий Білоус, масив Зелений 1	до 31 грудня 2019

7<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	(хірургічні рукавички-6 найменувань)	Післяоплата	25	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **13 травня 2019 16:28**

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
<b>ТОВ "РіА-Трейд"</b>	<b>232 956,50 UAH з ПДВ</b>	<b>232 956,50 UAH з ПДВ</b>	<b>Не відповідає кваліфікаційним критеріям. Тендерна пропозиція не відповідає вимогам тендерної документації Учасник не відповідає кваліфікаційним (кваліфікаційному) критеріям, установленим статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі". Тендерна пропозиція не відповідає вимогам тендерної документації</b>
<b>ТОВ "Фармедіс"</b>	<b>248 102,50 UAH з ПДВ</b>	<b>248 102,50 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>ТОВ "БАЗА МЕДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ"</b>	<b>249 876,00 UAH з ПДВ</b>	<b>249 876,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **01.06.2019 10:11**

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: **14 червня 2019**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фармедіс"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **14017, Україна, Чернігівська обл., м.Чернігів, вул.Щорса, 29**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **248 102,50 UAH (в тому числі ПДВ 16 228,00 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: **0075/19/35-Г**