

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-05-14-000849-b

Дата формування звіту: 19 червня 2019

1. Найменування замовника: **ОКУ "Лікарня швидкої медичної допомоги"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005740**

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
Препарати для гематології	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Bendamustine	4 найменувань	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Фастівська, 2	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **14 травня 2019 17:51**

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>ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТ-ФАРМА"</b>	<b>991 804,40 UAH з ПДВ</b>	<b>991 804,40 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 "Фармпротект"</b>	<b>997 900,00 UAH з ПДВ</b>	<b>997 900,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **07.06.2019 11:49**
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: **18 червня 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 "АТ-ФАРМА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 03040, м.Київ, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 1, офіс 115**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **991 804,40 УАН (в тому числі ПДВ 64 884,40 УАН)**
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: **234**