

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-05-14-001400-a

33141110-4 Перев'язувальні матеріали

Дата формування звіту: 29 травня 2019

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
- 2¹. 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
33141110-4 Перев'язувальні матеріали	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	4350 штуки	04070, Україна, Київська, м. Київ, Подільський район, вул. Г.Сковороди, будинок 2	до 30 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **14 травня 2019 13:57**
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

<p>ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"</p>	<p>84 758,40 UAH з ПДВ</p>	<p>83 828,30 UAH з ПДВ</p>	<p>1) В документації конкурсних торгів Додаток 1, Загальні вимоги п. 5 сказано: З метою запобігання постачання фальсифікату, чи товару з непідтвердженим походженням, Учасник повинен надати оригінал листа виробника (представництва, філії виробника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, який є предметом даної процедури закупівлі, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, а також назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі. Оригінал гарантійного листа Учасник повинен надати в складі своєї пропозиції в період прийому пропозицій. В пропозиції ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» оригіналу гарантійного листа виробника або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, що є предметом закупівлі, не було предоставлено. 2) Учасник ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» пропонує товар, який не відповідає медико-технічним вимогам згідно Додатку 1 оголошення, а саме: - Позиція № 2. ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» пропонує Бинт марлевий медичний нестерильний 7м x 14 см "MEDICARE" тип 17, в той час як згідно документації вимагається тип марлі 20. - Позиція № 3. ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» пропонує Бинт в`язаний медичний нестерильний 5м x 14см "MEDICARE". Згідно документації Замовника, вимагається Бинт в`язаний медичний нестерильний "MEDICARE" розміром 5м x 10см. - Позиція № 4. В пропозиції ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» не надані копії сертифікату якості та інструкції, згідно п.3 Додатку 1 документації Замовника. - В складі пропозиції Учасника ТОВ «ВІДЖИ МЕДІКАЛ» не надані інструкції на позиції 1, 3, 4 згідно п.3 Додатку 1 документації Замовника.</p>
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--

ТОВ "БАЗА МЕДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ"	91 913,00 UAH з ПДВ	84 757,40 UAH з ПДВ	
--	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.05.2019 13:27**
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: **29 травня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "БАЗА МЕДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04050, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ДЕГТЯРІВСЬКА, будинок 11, квартира 17**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **84 757,40 UAH (в тому числі ПДВ 5 544,88 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: **Договір №3-5 від 29.05.2019р.**