

ІНФОРМАЦІЯ
про результати процедури запиту цінових пропозицій

1. Замовник:

- 1.1. Найменування: *Київська міська клінічна лікарня №1*
- 1.2. Код за ЄДРПОУ: *01981738*
- 1.3. Місцезнаходження: *м. Київ, р-н Дарницький вул. Харківське шосе, 121, 02091*

2. Джерело фінансування закупівлі: місцевий бюджет

3. Інформація про предмет закупівлі:

- 3.1. Найменування предмета закупівлі: **20.11.1 (24111300-8, гелій) – гелій рідкий**
- 3.2. Кількість товарів або обсяг надання послуг: **500 л**
- 3.3. Місце поставки товарів або надання послуг: **вул. Харківське шосе, 121, м. Київ, 02091**
- 3.4. Строк поставки товарів або надання послуг: **до 31.12.2016 року**

4. Інформування про процедуру запиту цінових пропозицій:

- 4.1. Адреса веб-сайта, на якому замовником додатково розміщувалась інформація про процедуру запиту цінових пропозицій: **www.kyivaudit.gov.ua**
- 4.2. Дата оприлюднення і номер запиту цінових пропозицій, розміщеного на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель: **07.06.2016р. №128827, ВДЗ 107 (07.06.2016)**
- 4.3. Дата оприлюднення та номер повідомлення про акцепт цінової пропозиції, розміщеного на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель: **23.06.2016р. №136498, ВДЗ 118 (23.06.2016)**

5. Результат проведення процедури запиту цінових пропозицій:

- 5.1. Дата акцепту цінової пропозиції: **22.06.2016р.**
- 5.2. Ціна за одиницю товару (у разі закупівлі товару): **560,4 грн. з ПДВ**
- 5.3. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **280 200 грн. з ПДВ**
- 5.4. Дата укладення договору про закупівлю: **04.07.2016р.**

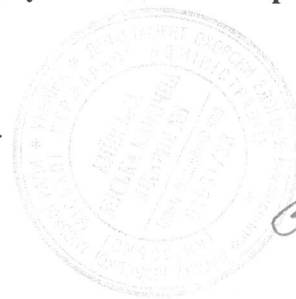
6. Процедура запиту цінових пропозицій відмінена або визнана такою, що не відбулася:

- 6.1. Дата прийняття рішення: -
- 6.2. Підстава: -

7. Інформація про переможця процедури запиту цінових пропозицій:

- 7.1. Найменування/прізвище, ім'я, по батькові: **Товариство з обмеженою відповідальністю «Гало газ»**
- 7.2. Код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків: **33305671**
- 7.3. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **03680, м. Київ, бул. академіка Вернадського, 36, т/ф: (044) 524-45-35**

Голова комітету з конкурсних торгів –
заступник головного лікаря



І.М. Бобошко