

ІНФОРМАЦІЯ
про результати процедури запити цінових пропозицій

1. Замовник.

1.1. Найменування: КЗ «Шосткинська ЦРЛ»

1.2. Код за ЄДРПОУ: 01981514

1.3. Місцезнаходження: Сумська обл., м. Шостка, вул. Щедріна, 1

2. Джерело фінансування закупівлі: місцевий бюджет

3. Інформація про предмет закупівлі.

3.1. Найменування предмета закупівлі: Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики: Лот №2- провітаміни, вітаміни та їхні похідні.

3.2. Кількість товарів або обсяг надання послуг: 75 найменувань

3.3. Місце поставки товарів або надання послуг: Сумська обл., м. Шостка, вул. Щедріна, 1

3.4. Строк поставки товарів або надання послуг: лютий- грудень 2016 року

4. Інформування про процедуру запити цінових пропозицій.

4.1. Адреса веб-сайта, на якому замовником додатково розміщувалась інформація про процедуру запити цінових пропозицій: crl-shostka.org.ua

4.2. Дата оприлюднення і номер запити цінових пропозицій, розміщеного на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівель: №019892, ВДЗ №17(27.01.2016) від 27.01.2016р.

4.3. Дата оприлюднення та номер повідомлення про акцепт цінової пропозиції, розміщеного на веб-порталі Уповноваженого органу з питань закупівел:

5. Результат проведення процедури запити цінових пропозицій.

5.1. Дата акцепту цінової пропозиції:

5.2. Ціна за одиницю товару (у разі закупівлі товару): (грн.)

5.3. Сума, визначена в договорі про закупівлю.

5.4. Дата укладення договору про закупівлю:

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

6.1. Дата прийняття рішення: 08.02.2016р.

6.2. Підстава: відповідно до ч.1 ст. 30 Закону України «Про здійснення державних закупівель» № 1197-VII від 10.04.2014р., подано для участі менше двох пропозицій конкурсних торгів

7. Інформація про переможця процедури запиту цінових пропозицій.

7.1. Найменування/прізвище, ім'я, по батькові:

7.2. Код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків:

7.3. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу:

Голова комітету з конкурсних торгів _____

(підпис)

(ініціали та прізвище) **М. П.**