

Форма №9

ОТЧЕТ
о результатах проведения процедуры
открытого конкурса

1. Заказчик:

1.1. Наименование: Станция переливания крови г.Горловки МЗ ДНР.

1.2. Идентификационный код по Единому государственному реестру юридических лиц и физических лиц-предпринимателей (идентификационный код по ЕГР): 51004736.

1.3. Местонахождение: ДНР 84601, г.Горловка, Ц-Городской район, ул.Гагарина д.29а

1.4. Должностные лица заказчика, уполномоченные осуществлять связь с участниками (фамилия, имя, отчество, должность и адрес, номер телефона и телефакса с указанием кода междугородной телефонной связи, e - mail): Пигорева И.Ю., экономист, секретарь комитета по конкурсным закупкам, тел.(06242)52-07-99; (06242)4-25-80, 071-316-94-60, e-mail: gspk_buh@mail.ru.

1.5. Главный распорядитель средств или орган, к сфере управления которого принадлежит заказчик (полное наименование и идентификационный код по ЕГР): Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республике, код 51001578.

1.6. Счет заказчика, открытый в ЦРБ, на который зачисляются бюджетные средства на осуществление закупки : р/с 25311005023054 в Центральном Республиканском Банке Донецкой Народной Республики, МФО 400019.

2. Финансирование закупки:

2.1. Источник финансирования закупки: Республиканский бюджет.

Ожидаемая стоимость закупки согласно плану закупок на бюджетный период:

169 746,93 рос.руб. (сто шестьдесят девять тысяч семьсот сорок шесть российских рублей 93 копейки).

3. Информация о предмете закупки:

3.1. Наименование и краткое описание предмета закупки или его частей (лотов):

Продукты химические, органические, основные разнообразные, код 20.14.7 по ДК 016:2010).

3.2. Количество товара, объем выполнения работы или оказания услуги: 5 наименований

3.3. Место доставки товара или место выполнения работы или оказания услуги: по адресу заказчика.

3.4. Срок поставки товара или завершения работ либо график оказания услуг: июль-сентябрь 2016г.

