

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2017-10-03-001512-b

Дата формування звіту: 22 січня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИНИЧАНСЬКА  
ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01988226**

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
Стіл операційний РАХ-ST-D рентгенпрозорий	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	1 одиниця	52300, Україна, Дніпропетровська область, смт. Кринички, Дзержинського, 22	від 23 жовтня 2017 до 31 жовтня 2017

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**03 жовтня 2017 14:16**

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

**1**

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>ФОП "МОСКАЛЕНКО ЯРОСЛАВА ВОЛОДИМИРІВНА"</b>	<b>68 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>68 000,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**18.10.2017 14:45**

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: **13 листопада 2017**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "МОСКАЛЕНКО ЯРОСЛАВА ВОЛОДИМИРІВНА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61135, Україна, Харківська обл., місто Харків, ВУЛИЦЯ ГВАРДІЙЦІВ-ШИРОНІНЦІВ, будинок 44-В, квартира 48**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **68 000,00 UAH з ПДВ**
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: **5**