

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-04-02-000120-a

Дата формування звіту: 18 квітня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
ДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

37865549

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|--|--|
| Гомогенізовані продукти харчування | ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування | 34 пачка | 52001, Україна, Дніпропетровська область, м.Підгородне, вул. Шосейна, 90 | від 12 квітня 2018 до 23 квітня 2018 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

02 квітня 2018 09:37

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 |
|---|--|--|---|
| ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР" | 117 864,00 UAH з ПДВ | 117 864,00 UAH з ПДВ | |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

13.04.2018 08:56

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: **18 квітня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, Київська обл., 01032 Київ, Бульвар Тараса Шевченка 60**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **117 864,00 УАН 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: **№6033ДН/2018**