

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-04-04-000439-a

Дата формування звіту: 24 квітня 2018

1. Найменування замовника:

Філія комунальної установи "Територіальне медичне об'єднання "Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"" "Бершадська станція екстреної медичної допомоги"

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

40937582

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
Кисневий балон (кисневий інгалятор) об'ємом 4 літри	ДК 021:2015: 33157800-3 — Киснеподавальні пристрої	2 штука	24400, Україна, Вінницька область, м. Бершадь, Будкевича 1а	від 16 квітня 2018 до 25 квітня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

04 квітня 2018 10:23

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
ФОП "ШОТКА СВИГЛАНА ВАСИЛІВНА"	9 000,00 UAH без ПДВ	9 000,00 UAH без ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

12.04.2018 11:23

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: **ФОП "ШОТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02068, Україна, Київська обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ОЛЕНИ ПЧІЛКИ, будинок 5, квартира 111**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **9 000,00 UAH**
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: **2**