

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2018-12-03-001823-a

Дата формування звіту: 26 грудня 2018

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ  
ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ  
РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ  
ДОПОМОГИ №1 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**38743499**

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
впровадження та користування медичною інформаційною системою (МІС)	ДК 021:2015: 48810000-9 — Інформаційні системи	1 посл.	62456, Україна, Харківська обл., смт.Буди, вул. Фаянсовщик, 5	до 31 грудня 2018

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**03 грудня 2018 20:06**

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

**2**

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>ТОВ "ДАЙКОМ-ХАБ"</b>	<b>134 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>134 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Учасник дискваліфікований протокол</b>
<b>ТОВ "Медстар Солюшенс"</b>	<b>147 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>147 000,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

**17.12.2018 16:28**

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: **26 грудня 2018**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Медстар Солюшенс"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61024, Україна, Харківська обл., Харків, вул. Чайковська, 27**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **147 000,00 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: **149**