

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-01-08-000354-b

Дата формування звіту: 12 лютого 2019

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**

2¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги діагностичної візуалізації (Послуги з проведення комп'ютерної томографії пацієнтам із гострим порушенням мозкового кровообігу, черепно-мозковими та спинальними травмами, ТЕЛА, пароксизмами порушення свідомості, патології грудної клітинни та черевної порожнини)	ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	923 послуга	65011, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Троїцька,38	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **08 січня 2019 18:06**

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
ПП Медичний центр Арт	864 700,00 UAH з ПДВ	864 700,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

ТОВ Ас медикал	864 950,00 UAH з ПДВ	864 950,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **01.02.2019 13:35**

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: **12 лютого 2019**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПП Медичний центр Арт**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65012, Україна, Одеська обл., Одеса, вулиця Канатна, 85, кв.24**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **864 700,00 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**