

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-01-11-001149-с

Дата формування звіту: 13 лютого 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна міська лікарня" Рівненської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000085**

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
Рентген плівка та витратні матеріали - 4 найменування	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	462 шт.	33018, Україна, Рівненська область, РІВНЕ, вул. М. Карнаухова. 25а	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 січня 2019 14:03**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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
ТОВ "ПОІСК-НІКА"	363 250,02 UAH з ПДВ	363 250,02 UAH з ПДВ	Не відповідає вимогам тендерної документації Тендерна пропозиція не відповідає вимогам тендерної документації
Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"	497 566,05 UAH з ПДВ	497 566,05 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлених ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

ФОП "ЯРОШЕВСЬКА ВАЛЕНТИНА СТАНІСЛАВІВНА"	498 060,00 UAH з ПДВ	498 060,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **31.01.2019 11:10**
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 лютого 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **497 566,05 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: **45**