

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-04-000553-a

**33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Вироби різні для медичних кабінетів) Лот 5. Крісло-візок інвалідний, складний**

Дата формування звіту: 19 лютого 2019

1. Найменування замовника: **ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРІЯ" У МІСТІ КИЄВІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993865**
- 2<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Крісло-візок інвалідний, складний	ДК 021:2015: 33193120-6 — Інвалідні візки	1 штуки	03022, Україна, місто Київ, м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 35	до 22 лютого 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 лютого 2019 14:29**

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
<b>ТОВ "ДОММЕД"</b>	<b>4 280,00 UAH з ПДВ</b>	<b>4 280,00 UAH з ПДВ</b>	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.02.2019 16:13**

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: **19 лютого 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ДОММЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **55001, Україна, Дніпропетровська обл., м.Підгороднє, вул. Поштова, буд. 30**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 280,00 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: **№2019/02/007**