

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-05-000277-a

Автоклав(стерилізатор)

Дата формування звіту: 04 березня 2019

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
- 2¹. 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
Автоклав(стерилізатор)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	03179, Україна, місто Київ, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. КОТЕЛЬНИКОВА, будинок 95	від 15 лютого 2019 до 30 квітня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **05 лютого 2019 11:18**

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 "ІВАНОВА ІРИНА БРОНІСЛАВІВНА"	192 000,00 UAH з ПДВ	192 000,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.02.2019 11:01**

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: **28 лютого 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ІВАНОВА ІРИНА БРОНІСЛАВІВНА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08132, Україна, Київська обл., Києво-Святошинський район, місто Вишневе, ВУЛИЦЯ ЛЕСІ УКРАЇНКИ, будинок 72, квартира 26**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **192 000,00 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: **дог. 30**