

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-12-000739-с

Дата формування звіту: 27 лютого 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Старовижівський центр первинної медичної допомоги" Старовижівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38485879**

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
Гомогенізовані продукти харчування	ДК 021:2015: 15881000-7 — Гомогенізовані продукти харчування	32 банк	44401, Україна, Волинська область, СТАРОВИЖІВСЬКИЙ РАЙОН/СМТ СТАРА ВИЖІВКА, вул. Привокзальна, 18	від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **12 лютого 2019 15:30**

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
ПРАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"	79 987,20 УАН з ПДВ	79 987,20 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **21.02.2019 10:01**

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:	27 лютого 2019
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:	ПрАТ "МЕДФАРКОМ-ЦЕНТР"
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	01032, Україна, Київська обл., Киев, бульвар Тараса Шевченка, 60
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:	79 987,20 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:	53