

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-14-001407-b

Дата формування звіту: 05 березня 2019

1. Найменування замовника: **ДЗ "УСВЕКМД МОЗ України"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480817**

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
Перевезення пасажирів при ліквідації медико-санітарних надзвичайних ситуацій	ДК 021:2015: 60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	4000 година	01001, Україна, Київська область, м. Київ, лікувальні заклади	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **14 лютого 2019 12:53**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
КО «Київмедспецтранс»	260 000,00 UAH	260 000,00 UAH	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації.

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **14.02.2019 13:06**

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: **05 березня 2019**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **КО «Київмедспецтранс»**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04119, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Дегтярівська, буд. 25**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **260 000,00 UAH**
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: **879**