

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-15-000111-b

Дата формування звіту: 01 березня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОВСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

37865549

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
Автоматичний гематологічний аналізатор MicroCC-20Plus + Стартовий набір реагентів	ДК 021:2015: 38434570-2 — Гематологічні аналізатори	1 штука	52042, Україна, Дніпропетровська область, с. Любимівка, вул. Передова, 18а	від 25 лютого 2019 до 25 березня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

15 лютого 2019 09:01

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 Шаман В.В.	194 000,00 UAH з ПДВ	194 000,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

25.02.2019 08:39

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: **01 березня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Шаман В.В.**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **08172, Україна, м. Київ обл., Лісники, вул. Вітряна 19**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **194 000,00 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: **15-19**