

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-18-001874-b

Дата формування звіту: 05 березня 2019

1. Найменування замовника:

**КЗ Комунальний заклад Сумської обласної ради
"Сумська обласна клінічна лікарня"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02000381

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
Тромбоцити (концентрат тромбоцитів) аферез 4x10 -11, збіднені лейкоцитами	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	384 шт	40022, Україна, Сумська область, Суми, вул Троїцька 48	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

18 лютого 2019 16:10

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
ТОВ "Сумський обласний центр служби крові"	940 800,00 UAH з ПДВ	940 800,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації.

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

18.02.2019 16:48

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:

04 березня 2019

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю:

ТОВ "Сумський обласний центр служби крові"

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:

40021, Україна, Сумська обл., Суми, пров Громадянський 2,

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):

Відсутня

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю:

940 800,00 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:

19-1/19-лпз