

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-02-20-000996-с

Дата формування звіту: 04 березня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОМУНАЛЬНЕ
НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА
МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 4" ОДЕСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

02774680

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
обслуговування лікувально-профілактичних установ	ДК 021:2015: 60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	65009, Україна, Одеська область, Одеса, Говорова, 26	до 31 грудня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

20 лютого 2019 21:19

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
КП "Автобаза санітарного транспорту"	262 731,00 UAH з ПДВ	262 731,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації.

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:

20.02.2019 21:24

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: **КП "Автобаза санітарного транспорту"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **65007, Україна, Одеська обл., Одеса, вул. Водопровідна 13/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **262 731,00 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: **11**