

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-03-06-001741-b

Дата формування звіту: 28 березня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38196712**
- 2¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
Послуги з автомобільних перевезень	ДК 021:2015: 60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів	1 послуга	02094, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Івана Сергієнка, 23	до 30 червня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **06 березня 2019 17:39**

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
КО "Київмедспецтранс"	126 681,84 UAH з ПДВ	126 681,84 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.03.2019 16:33**

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: **28 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, м. Київ обл., Київ, вул. Дегтярівська, 25**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **126 681,84 УАН 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: **21**