

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-03-11-000469-a

Дата формування звіту: 20 березня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Корюківська центральна районна лікарня Корюківської районної ради Чернігівської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006320**
- 2¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Плівка рентгенівська	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 упаковка	15300, Україна, Чернігівська область, м.Корюківка, вул.Шевченка,101	від 18 березня 2019 до 31 березня 2019
Плівка флюорографічна	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	5 рулон	15300, Україна, Чернігівська область, м.Корюківка, вул.Шевченка,101	від 18 березня 2019 до 31 березня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 березня 2019 10:51**
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
Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"	19 893,44 УАН з ПДВ	19 893,44 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **18.03.2019 11:42**
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: **20 березня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **19 893,44 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**