

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-04-09-000498-b

Дата формування звіту: 06 травня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «2-а міська поліклініка м. Львова»**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20761149**

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
Щілинна лампа зі столиком Термін поставки до 31.05.2019р	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1 штуки	79071, Україна, Львівська область, Львів, Симоненка 4	до 31 травня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **09 квітня 2019 11:22**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **2**

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
Фізична особа підприємець Струтинська Оксана Йосипівна	80 000,00 UAH з ПДВ	80 000,00 UAH з ПДВ	
ТОВ "АЙ ПІ МЕДІКАЛ"	115 000,00 UAH з ПДВ	115 000,00 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **25.04.2019 15:24**

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: **06 травня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "АЙ ПІ МЕДІКАЛ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61001, Україна, Харківська обл., місто Харків , В'їзд МОВЧАНІВСЬКИЙ, будинок 3, квартира 1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **115 000,00 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: **16**