

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-04-11-002564-a

Дата формування звіту: 26 квітня 2019

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГОРОДНЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ГОРОДНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38232556**
- 2<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

| 3. Конкретна назва предмета закупівлі   | 4. Коды 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 |
|---|--|--|---|--|
| Спирт етиловий, розчин для зовнішнього застосування 96% по 100мл у флаконах скляних або поліетиленових; спирт етиловий, розчин для зовнішнього застосування 70% по 100мл у флаконах скляних або поліетиленових. | ДК 021:2015: 24322500-2 — Спирт                                      | 180 штука  | 15100, Україна, Чернігівська область, Городня, Чернігівська 26        | від 19 квітня 2019 до 02 травня 2019                         |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **11 квітня 2019 15:33**

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 |
|---|--|--|---|
| <b>ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ</b>   | <b>3 690,21 UAH з ПДВ</b>  | <b>3 690,21 UAH з ПДВ</b>                              |   |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **19.04.2019 10:24**
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: **26 квітня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **40031, Україна, Сумська обл., Суми, вул. Курська, буд. 147**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 690,21 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: **168/45**