

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-05-22-000515-b

Дата формування звіту: 03 липня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ  
ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ  
№2"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**25787627**

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
хімреактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	1 комплект	43024, Україна, Волинська обл., Луцьк, Відродження	від 04 червня 2019 до 07 червня 2019

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**22 травня 2019 14:55**

9. Кількість учасників процедури закупівлі:

**3**

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 Фірма "Волиньфарм"</b>	<b>3 585,50 UAH з ПДВ</b>	<b>3 585,50 UAH з ПДВ</b>	
<b>Фізична особа підприємець Горбатюк Аліна Петрівна</b>	<b>3 991,74 UAH з ПДВ</b>	<b>3 991,74 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>
<b>ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛЛЕНТА"</b>	<b>4 201,63 UAH з ПДВ</b>	<b>4 201,63 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **26.06.2019 13:32**
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: **02 липня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Фірма "Волиньфарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43025, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Крилова 4/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **3 585,50 UAH (в тому числі ПДВ 597,58 UAH)**
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: **215**