

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-06-20-000707-с

Дата формування звіту: 09 липня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЧОРНОМОРСЬКА ЛІКАРНЯ"
ЧОРНОМОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ
ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

01982212

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
Проявник "Хім Рей Автомат" для автоматичної обробки рентгенівської плівки (на 20л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	18 шт	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Фіксаж "Хім Рей Автомат" для автоматичної обробки рентгенівської плівки (на 20л розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	20 шт	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 18x24 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 24x30 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	10 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019
Плівка рентгенівська медична MEDIPHOT X-0/RP зеленочутлива 30x40 см по 100 аркушів	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	35 уп	68004, Україна, Одеська область, м. Чорноморськ, вул. Віталія Шума, 4	до 31 грудня 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Джерело фінансування - Кошти міського бюджету	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	---	------------	----	------------	-----

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **20 червня 2019 11:24**

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"	113 783,80 UAH з ПДВ	113 783,80 UAH з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **04.07.2019 15:15**

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: **09 липня 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: **113 783,80 UAH (в тому числі ПДВ 7 443,80 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: **276**