

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-07-29-001570-b

Дата формування звіту: 13 серпня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Мукачівського району" Мукачівської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38236420**
- 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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	7 найменувань	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул.Штефана Августина,21	до 30 вересня 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **29 липня 2019 15:44**

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
ПП "СІНКРО МЕДИКА"	126 271,14 UAH з ПДВ	125 227,00 UAH з ПДВ	

ФОП Драговоз Андрій Григорович	134 948,00 UAH з ПДВ	125 228,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **07.08.2019 15:38**
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: **12 серпня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "СІНКРО МЕДИКА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **88000, Україна, Закарпатська обл., місто Ужгород, ВУЛИЦЯ ГАГАРИНА, будинок 42/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **125 227,00 UAH (в тому числі ПДВ 20 871,17 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: **139**