

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-08-09-000175-b

Дата формування звіту: 02 вересня 2019

1. Найменування замовника: **КНП "Чугуївська ЦРЛ ім.М.І.Кононенка"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002380**

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
Наркологічні сертифікати (ф. 140/0) (Джерело фінансування - кошти підприємства)	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	3000 штука	63503, Україна, Харківська область, м.Чугуїв, вул. Гвардійська, 52	від 26 серпня 2019 до 09 вересня 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **09 серпня 2019 09:15**

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
ТОВ "Міжрегіональний медико-інформаційний центр"	18 900,00 UAH з ПДВ	18 900,00 UAH з ПДВ	

ТОВ Медформ	21 000,00 UAH з ПДВ	21 000,00 UAH з ПДВ	
--------------------	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **20.08.2019 12:15**
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: **02 вересня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Медформ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **61204, Україна, Харківська обл., Харків, пр. Любвіга Свободи, 6.46, к. 289**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **21 000,00 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: **2**