

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-08-23-000632-a

33141200-2 Катетери

Дата формування звіту: 16 вересня 2019

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
- 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
33141200-2 Катетери	ДК 021:2015: 33141200-2 — Катетери	3020 штуки	04070, Україна, Київська, м .Київ, Подільський район, вул. Г.Сковороди, будинок 2	до 30 грудня 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	3	Робочі	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **23 серпня 2019 16:37**
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
---	--	--	---

ФОП СТАРІШКО ОЛЕГ ІВАНОВИЧ	15 781,68 УАН з ПДВ	15 781,68 УАН з ПДВ	за результатами розгляду документації, наданої учасником, встановлено невідповідність медико-технічних вимогах , що зазначені в документації до закупівлі.
ТОВ "БАЗА МЕДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ"	15 915,00 УАН з ПДВ	15 915,00 УАН з ПДВ	

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **09.09.2019 12:54**
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: **16 вересня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "БАЗА МЕДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **04050, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ ДЕГТЯРІВСЬКА, будинок 11, квартира 17**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **15 915,00 УАН (в тому числі ПДВ 1 041,17 УАН)**
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: **Договір № 75 від 16.09.2019**