

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-09-04-001020-a

Дата формування звіту: 18 вересня 2019

1. Найменування замовника: **Подільський регіональний центр онкології**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484161**

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 |
|--|--|--|--|--|
| Система ангиографічна стерильна для КТ кабінету (шприц високого тиску) | ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини | 50 шт | 21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84 | до 30 вересня 2019 |

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--------------------|------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | На склад замовника | Післяплата | 30 | Календарні | 100 |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 вересня 2019 20:53**

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 |
|---|--|--|---|
| ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ | 10 650,00 UAH з ПДВ | 10 650,00 UAH з ПДВ | |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **09.09.2019 15:22**
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 вересня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ БРАЙТ МЕДІКАЛ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02095, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Срібнокільська, 22, к. 125**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **10 650,00 UAH (в тому числі ПДВ 745,50 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: **10/ШВТ**