

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-09-04-002337-b

Дата формування звіту: 09 жовтня 2019

1. Найменування замовника:

**КП Комунальне некомерційне підприємство  
"Ніжинський міський центр первинної медико-  
санітарної допомоги" Ніжинської міської ради**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**38860563**

2<sup>1</sup>. 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
Автоматичний гематологічний аналізатор (джерело фінансування - плата Національної служби здоров'я України за медичні послуги)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 30847 — Аналізатор крові / рН / електролітів / метаболітів	3 шт	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Овдіївська, 5	до 31 жовтня 2019
Аналізатор сечі (джерело фінансування - плата Національної служби здоров'я України за медичні послуги)	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори НК 024:2019: 33915 — Аналізатор сечі, підрахунок часток	3 шт	16600, Україна, Чернігівська область, м.Ніжин, вул.Овдіївська, 5	до 31 жовтня 2019

7<sup>1</sup>. 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:

**04 вересня 2019 15:42**

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
<b>ТОВ "Фармедіс"</b>	<b>659 100,00 UAH з ПДВ</b>	<b>659 100,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"</b>
<b>ФОП "ЛІФЕР ЄВГЕНІЙ ВАЛЕНТИНОВИЧ "</b>	<b>660 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>660 000,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Не розглядався</b>

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **24.09.2019 16:49**

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 жовтня 2019**

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "Фармедіс"**

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **14017, Україна, Чернігівська обл., м.Чернігів, вул.Щорса, 29**

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **659 100,00 UAH (в тому числі ПДВ 43 118,69 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: **0140/19/226**