

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-09-16-001381-b

Дата формування звіту: 20 вересня 2019

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЗАПОРІЗЬКИЙ  
ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ  
КЛІНІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" ЗАПОРІЗЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**02006707**

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
ДК 021:2015 (CPV) - 33150000-6 "Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії"(35457 Система інгаляційної терапії, без підігріву)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	10 шт	69106, Україна, Запорізька обл., ЗАПОРІЖЖЯ, Перспективна,буд.2	до 31 грудня 2019

7<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі п.1.ст. 49 Бюджетного кодексу України на умовах відстрочки платежу до 30 календарних днів. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 7 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.	Післяоплата	30	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 вересня 2019 14:36**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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
---	--	--	---

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): відсутність пропозицій

16. Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

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

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

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

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: Відсутні

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: **Відсутній**