

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-09-26-001435-b

Дата формування звіту: 24 жовтня 2019

1. Найменування замовника: **Вінницький обласний клінічний високо спеціалізований ендокринологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484178**
- 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 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Монітор пацієнта з дорослою комплектацією | ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії | 2 штука                                                          | 21010, Україна, Вінницька область, Вінниця, вул.Мічуріна 32           | від 07 жовтня 2019 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 |      | Післяоплата | 10             | Календарні | 100                |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **26 вересня 2019 14:17**

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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПП "ОКСИМЕД"</b>                                                                                                       | <b>50 600,00 UAH з ПДВ</b>                                                                                                             | <b>50 600,00 UAH з ПДВ</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **08.10.2019 09:02**
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: **24 жовтня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ПП "ОКСИМЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **02068, Україна, Київ обл., м.Київ, 02068, м.Київ, ВУЛИЦЯ ОЛЕНИ ПЧІЛКИ, будинок 5, квартира 111**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **50 600,00 UAH (в тому числі ПДВ 3 310,28 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: **24-2019**