

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-10-03-000998-с

Дата формування звіту: 16 жовтня 2019

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5 м. Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484362**
- 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
Папір А4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	180 пачка	21001, Україна, Вінницька область, Вінниця, Замостянська,49	до 30 листопада 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	14	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **03 жовтня 2019 14:58**

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 "ДЕГТЯРЬОВА ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА"	13 359,60 UAH з ПДВ	13 359,60 UAH з ПДВ	

ФОП "ХОНДАРОВА ВАЛЕНТИНА ІЛЛІВНА"	13 428,00 UAH з ПДВ	13 428,00 UAH з ПДВ	
--	--------------------------------	--------------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **10.10.2019 12:43**
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 жовтня 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ХОНДАРОВА ВАЛЕНТИНА ІЛЛІВНА"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **21011, Україна, Вінницька обл., місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ВАТУТІНА, будинок 137 В, квартира 188**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **13 428,00 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: **40**