

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-10-24-000919-с

**Дезінфекційні засоби**

Дата формування звіту: 15 листопада 2019

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994008**
- 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
Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	344 штуки	04209, Україна, місто Київ, м.Київ, Оболонський район, ВУЛИЦЯ БОГАТИРСЬКА, будинок 32	до 30 листопада 2019

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

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	5	Робочі	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **24 жовтня 2019 13:53**

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 "ІМЕД"</b>	<b>85 002,00 UAH з ПДВ</b>	<b>85 002,00 UAH з ПДВ</b>	<b>Товар не відповідає технічним характеристикам</b>

<b>ФОП Сера Катерина Юріївна</b>	<b>99 706,00 UAH з ПДВ</b>	<b>99 706,00 UAH з ПДВ</b>	
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **08.11.2019 15:07**
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: **13 листопада 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП Сера Катерина Юріївна**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **03186, Україна, м. Київ обл., Київ, Чоколівський бул.16, кв.29**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **99 706,00 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: **ДЗ-19**