

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-11-04-000246-b

Дата формування звіту: 19 листопада 2019

1. Найменування замовника: **КНП " Млинівська центральна районна лікарня"
Млинівської районної ради Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999879**
- 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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2019: 30155 — Набір реагентів для вимірювання альбуміну	41 од	35100, Україна, Рівненська область, смт. Млинів, вул. Поліщука 70	до 30 листопада 2019

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **04 листопада 2019 10:20**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **3**

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

ТОВ Фірма "Волиньфарм"	4 254,00 UAH з ПДВ	4 154,00 UAH з ПДВ	
ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "	4 793,60 UAH з ПДВ	4 250,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПП "Фірма Фармікс"	4 864,36 UAH з ПДВ	4 310,70 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **13.11.2019 14:23**
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: **19 листопада 2019**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ Фірма "Волиньфарм"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43025, Україна, Волинська обл., Луцьк, вул. Крилова 4/1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **4 154,00 UAH (в тому числі ПДВ 346,28 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: **1003**