

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-01-24-000387-a

Дата формування звіту: 21 лютого 2020

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕРНІВСЬКА  
ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"  
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

**01987445**

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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Антисептичні та дезінфекційні засоби  | ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби       | 7 найменувань                                                    | 51500, Україна, Дніпропетровська область, г. Терновка, вул. Маяковського, 22 | до 31 січня 2020                                             |

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

| Подія           | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару |      | Післяоплата | 20             | Календарні | 100                |

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

**24 січня 2020 09:21**

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>Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"</b> | <b>12 399,84 UAH з ПДВ</b> | <b>12 399,84 UAH з ПДВ</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--|

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **05.02.2020 10:36**
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: **10 лютого 2020**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01133, Україна, Київська обл., Київ, Євгена Коновальця, 31, офіс 314**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **12 399,84 UAH (в тому числі ПДВ 2 066,64 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: **55150**