

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-02-03-000551-с

Дата формування звіту: 18 лютого 2020

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ТЕРАПІЇ ЗАЛЕЖНОСТЕЙ" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983080**
- 2¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
послуги з прання	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	1 посл.	43023, Україна, Волинська область, Луцьк, Карбишева будинок,2,1	до 31 березня 2020

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Замовник оплачує послуги, в строки до 14 банківських днів з дати підписання акту виконаних послуг	Післяоплата	14	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **03 лютого 2020 13:14**

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 статтю 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтю 17 цього Закону

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СУЧАСНІ МЕДИЧНІ СИСТЕМИ"	18 750,00 УАН з ПДВ	18 750,00 УАН з ПДВ	
--	--------------------------------	--------------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **11.02.2020 16:32**
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: **18 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 "СУЧАСНІ МЕДИЧНІ
СИСТЕМИ"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **Україна, 43025 м.Луцьк, вул. Набережна , буд 8а**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **18 750,00 УАН**
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: **49**