

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-02-17-001201-с

Дата формування звіту: 12 березня 2020

1. Найменування замовника: **Руденський психоневрологічний інтернат**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05383945**

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
Перев'язувальні матеріали та приладдя для забору крові	ДК 021:2015: 33141110-4 — Перев'язувальні матеріали	8 шт.	44345, Україна, Волинська область, РУДА, вул. Залізнична, 1	до 31 грудня 2020

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **17 лютого 2020 17:15**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **4**

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
ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ	39 080,00 UAH з ПДВ	35 500,00 UAH з ПДВ	

ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ УКРАЇНА"	38 464,65 UAH з ПДВ	37 614,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "БадМ"	39 495,00 UAH з ПДВ	38 771,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ПП "ДУОМЕД УКРАЇНА"	40 506,00 UAH з ПДВ	39 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **28.02.2020 16:05**
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: **12 березня 2020**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ФІРМА "ВОЛИНЬФАРМ" У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **43025, Україна, Волинська обл., місто Луцьк, ВУЛ.КРИЛОВА, будинок 4, квартира 1**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **35 500,00 UAH (в тому числі ПДВ 2 322,00 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: **357**