

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі
UA-2020-03-16-001342-a

ЛОТ №1 - Класифікатор НК 024:2019-47244 - Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії (Апарат штучної вентиляції легенів «BLIZAR» або еквівалент)

Дата формування звіту: 29 квітня 2020

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ІМЕНІ АФАНАСІЯ І ОЛЬГИ ТРОПІНИХ" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004120**
- 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
ЛОТ №1 - Класифікатор НК 024:2019-47244 - Апарат штучної вентиляції легенів загального призначення для інтенсивної терапії (Апарат штучної вентиляції легенів «BLIZAR» або еквівалент)	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	2 штуки	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, вулиця Комарова,2	до 01 червня 2020

7¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється по факту поставки товару Замовнику згідно накладних, відтермінування платежу при розрахунках на термін 20 календарних днів включно	Післяоплата	20	Календарні	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **16 березня 2020 14:37**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

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
---	--	--	---

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): подання для участі в торгах менше двох тендерних пропозицій

16. Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: Відсутні

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: **Відсутній**