

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2020-03-24-000254-b

Дата формування звіту: 03 квітня 2020

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ПЕТРИКІВСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ПЕТРИКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

37320232

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	120 одиниць	51800, Україна, Дніпропетровська область, смт.Петриківка, 51800, Дніпропетровська обл., Петриківський р-н., смт.Петриківка, просп. Петра Калнишевського, 56	від 01 квітня 2020 до 15 квітня 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:

24 березня 2020 09:16

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

ТОВ "ІМЕД"	16 248,60 UAH з ПДВ	16 248,60 UAH з ПДВ	
-------------------	----------------------------	----------------------------	--

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: **30.03.2020 14:46**
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: **03 квітня 2020**
17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: **ТОВ "ІМЕД"**
18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **01015, Україна, Київська обл., Київ, ВУЛИЦЯ СТАРОНАВОДНИЦЬКА, будинок 13, офіс 48**
19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**
20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: **16 248,60 UAH (в тому числі ПДВ 2 708,10 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: **0057/20**