

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2021-08-05-011222-a

Дата формування звіту: 31 серпня 2021

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОГРАД-ВОЛИНСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01991820
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	11700, Україна, Житомирська область, м. Новоград-Волинський, вул. Наталії Оржевської, 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Згідно Єдиного закупівельного словника ДК 021:2015 - 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (послуги з проведення патологоанатомічних досліджень)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Гістологічне дослідження 2 категорії складності	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	170 послуга	11700, Україна, Житомирська область, місто Новоград-Волинський, вулиця Наталії Оржевської, 13	до 31 грудня 2021

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Інша подія	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником безготівково на підставі наданого Виконавцем рахунку за платіжними реквізитами Виконавця, зазначеними у Договорі, впродовж 7 банківських днів з моменту підписання акту приймання-передачі	Післяплата	7	Банківські	100
------------	--	------------	---	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 05 серпня 2021 15:50

**Кількість учасників закупівлі:** 1

Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	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
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ	75 990,00 UAH без ПДВ	75 990,00 UAH без ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** Відсутня

**Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю, у разі якщо в результаті проведення конкурентної процедури закупівлі/спрощеної закупівлі не було укладено договір про закупівлю:** подання для участі в торгах менше двох тендерних пропозицій

**Дата укладення договору про закупівлю:** Відсутні

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** Відсутні

<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Відсутні
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	Відсутній
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%