

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2021-12-10-012836-с

Дата формування звіту: 29 грудня 2021

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004137
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні (на 2022 рік)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

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
Моноклональний реагент анти-А для визначення груп крові людини за системою АВ0 (1x10 мл).	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019:52532 — Анти-А групове типування еритроцитів IVD, антитіла	8 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022
Моноклональний реагент анти-В для визначення груп крові людини за системою АВ0 (1x10 мл).	ДК 021:2015:33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019:52538 — Анти-В групове типування еритроцитів IVD, антитіла	8 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022

Моноклональний реагент анти-D Супер для визначення груп крові людини за системою Rhesus (1x10 мл)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 52647 — Анти-Rh(D) групове типкування еритроцитів IVD, антитіла	8 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022
Тест-реагент Анти-А (Групотест) пакування 5фл.по 10мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 52532 — Анти-А групове типкування еритроцитів IVD, антитіла	13 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022
Тест-реагент Анти-В(Групотест)пакування 5фл.по 10мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 52538 — Анти-В групове типкування еритроцитів IVD, антитіла	13 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022
Тест-реагент Анти-D супер (Групотест) пакування 10 x10мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2019: 52647 — Анти-Rh(D) групове типкування еритроцитів IVD, антитіла	11 флак.	73034, Україна, Херсонська область, Херсон, Миколаївське шосе, 82	до 31 грудня 2022

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за товар здійснюються згідно договору постачання та видаткової накладної шляхом безготівкового перерахунку грошових коштів на рахунок Постачальника по факту відвантаження на протязі 5 робочих днів.	Післяплата	5	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 10 грудня 2021 14:39

**Кількість учасників закупівлі:** 1

<b>Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)</b>	<b>Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону</b>	<b>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</b>
ПП "Групотест"	5 439,88 UAH з ПДВ	5 439,88 UAH з 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

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** Відсутні

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

**Ідентифікатор договору:** Відсутній

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%