

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2023-11-22-004545-a

Дата формування звіту: 30 листопада 2023

<b>Найменування замовника:</b>	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХЕРСОНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	38481146
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	73026, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Професора Уварова, буд. 3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	за кодом ДК 021:2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (лабораторні реактиви)
<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
Brucella-реагент. Діагностикум бруцельозний рідкий для реакції аглютинації	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 50601 — Множинні мікроорганізми родини бруцел, ізольований штам, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	1 набір	73026, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Професора Уварова, 3	до 31 грудня 2023

Anti-Yersinia enterocolitica O9 тестовий реагент (сироватка) для слютинації ковзання	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 51891 — Yersinia enterocolitica, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	3 Флакон	73026, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Професора Уварова, 3	до 31 грудня 2023
Anti-Yersinia enterocolitica O3 тестовий реагент (сироватка) для слютинації ковзання	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 51891 — Yersinia enterocolitica, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, реакція аглютинації	3 Флакон	73026, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Професора Уварова, 3	до 31 грудня 2023
Набір для виявлення антигену вірусу гепатиту А методом ІФА	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 48271 — Вірус гепатиту А, антигени IVD (діагностика in vitro), набір, імуноферментний аналіз (ІФА)	1 набір	73026, Україна, Херсонська область, м.Херсон, вулиця Професора Уварова, 3	до 31 грудня 2023

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата Замовником Товару здійснюється після його отримання, при наявності фінансування, відповідно до видаткової накладної, та відповідно до п.1 ст.49 Бюджетного кодексу України, у строк до 30 діб з дати постачання Товару.	Післяоплата	30	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:**

22 листопада 2023 10:57

**Кількість учасників закупівлі:**

0

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
---	--	--	---

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

**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:** відсутність 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%