

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2023-11-24-002446-a

Дата формування звіту: 03 грудня 2023

|                                        |                                                                                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Найменування замовника:                | Комунальне некомерційне підприємство "Маневицька багатoproфільна лікарня" Маневицької селищної ради          |
| Категорія замовника:                   | Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади                                    |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:  | 01983186                                                                                                     |
| Місцезнаходження замовника:            | 44601, Україна, Волинська область, смт. Маневичі, ВУЛИЦЯ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, 1                                     |
| Вид предмета закупівлі:                | Послуги                                                                                                      |
| Назва предмета закупівлі:              | ДК 021:2015 85140000-2 «Послуги у сфері охорони здоров'я різні (Цитологічний скринінг патології шийки матки) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я різні                                               |

| 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 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Цитологічний скринінг патології шийки матки     | ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні                                                     | 30 послуга                                                    | 44601, Україна, Волинська область, Маневичі, вул. Незалежності, 1  | до 31 грудня 2023                                         |

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

| Подія          | Опис | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Надання послуг |      | Післяоплата | 5              | Робочі   | 100                |

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

24 листопада 2023 10:03

**Кількість учасників закупівлі:**

0

| <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> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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%