

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2023-12-22-003306-a

Дата формування звіту: 30 грудня 2023

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство "Лебединська лікарня імені лікаря К.О.Зільберника" Лебединської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02007555
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	42200, Україна, Сумська область, місто Лебедин, вулиця Михайлівська, 17
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Лікарські засоби різні (реагенти для лабораторії)
<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
Набір Протромбіновий час 10x2мл. у складі: R1 10x2 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55983 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	10 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Набір Тромбіновий час 10x2мл. у складі: R1 10x2 мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55987 — Тромбіновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	10 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024

Набір Фібриноген 5x2мл. у складі: R1 5x2мл; R2 3x30мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	10 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Набір Активованій частковий тромбопластиновий час 5x2 мл. у складі: R1 5x2мл; R2 5x2мл.	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55981 — Активованій частковий тромбопластиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	2 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Нормальна контрольна плазма (NCP)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55995 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), калібратор	50 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Патологічна контрольна плазма (ANCP)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55995 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), калібратор	50 штуки	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Кювети (для коагулометрів SC20/SC40)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	20 набір	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024
Вимірювальні кульки	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні НК 024:2023: 55983 — Протромбіновий час (ПЧ) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	40 Флакон	42200, Україна, Сумська область, м. Лебедин, вул. Михайлівська ,17	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 22 грудня 2023 10:16

**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%