

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-02-16-003083-a

Дата формування звіту: 06 березня 2024

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство "Ватутінська міська лікарня Ватутінської міської ради"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	05503680
Місцезнаходження замовника:	20250, Україна, Черкаська область, м. Ватутіне, вул. Грушевського, буд. 11
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Реактиви та контрастні речовини
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
---	--	---	--	---

<p>Тест-система для визначення D-димеру для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання D-димеру, в плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; розчинник - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 0,1-10 мкг/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 61389 — D-димер IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз</p>	<p>2 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Тест-система для визначення вітаміну D для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання вітаміну D (загального вмісту 25-гідроксिवітаміну D) у сироватці і плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; розчинник; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 5 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 5,0-70 нг/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54476 — Множинна форма 25-гідроксिवітаміну D IVD (діагностика in vitro), реагент</p>	<p>5 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

<p>Тест-система для визначення тропоніну I для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання тропоніну I в сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 0,05-40 нг/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54004 — Тропонін T IVD (діагностика in vitro), набір, флюоресцентний імуноаналіз</p>	<p>2 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Тест-система для визначення глікованого гемоглобіну для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання глікованого гемоглобіну в цільній крові людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; розчинник А - 25 шт; розчинник В - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 5 мкл, час реакції 15 хв. Діапазон вимірювання: 3-14%.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 62206 — Система моніторингу глікозильованого гемоглобіну (HbA1c) для використання біля пацієнта IVD (діагностика in vitro)</p>	<p>10 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

<p>Тест-система для визначення тиреотропного гормону для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання тиреотропного гормону (ТТГ) у сироватці і плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 15 хв. Діапазон вимірювання: 0,1-60 мкМО/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54384 — Тиреоїдний гормон (ТТГ) IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз</p>	<p>5 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Тест-система для визначення вільного Т3 (вільний трийодтиронін (FT3)) для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання вільного Т3 у сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 15 хв. Діапазон вимірювання: 0,4 - 50 пмоль/л</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54417 — Вільний трийодтиронін IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз</p>	<p>20 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

<p>Тест-система для визначення вільного Т4 (вільний тироксин (FT4)) для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання вільного Т4 у сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 15 хв. Діапазон вимірювання: 12 - 22 пмоль/л.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54413 — Вільний тироксин IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз</p>	<p>20 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Тест-система для визначення лютеїнізуючого гормону для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання лютеїнізуючого гормону (ЛГ) у сироватці людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 1,02-200 мМО/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54254 — Лютеїнізувальний гормон IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз</p>	<p>15 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

<p>Тест-система для визначення ФСГ для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання ФСГ у сироватці людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 1,0-200 мМО/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54187 — Фолікулостимулювальний гормон (ФСГ) IVD (діагностика in vitro), набір, імунохемілюмінесцентний аналіз</p>	<p>15 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Тест-система для визначення пролактину для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання пролактину у сироватці людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети - 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 25-4000 мкМО/мл.</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 58765 — Пролактин IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз</p>	<p>15 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

<p>Тест-система для визначення прокальцитоніну для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання прокальцитоніну у сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети – 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 0,1-50 нг/мл</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз</p>	<p>1 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Контроль для визначення D-димеру. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення D-димеру. , на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 47347 — D-димер IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал</p>	<p>2 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Контроль для визначення вітаміну D. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення вітаміну D. , на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54475 — Множинна форма 25-гідроксिवітаміну D IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал</p>	<p>5 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
<p>Контроль для визначення тропоніну I. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення тропоніну I. , на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54000 — Тропонін Т/тропонін I IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал</p>	<p>2 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>

Контроль для визначення глікованого гемоглобіну. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення глікованого гемоглобіну. , на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 44435 — Контрольний матеріал для визначення глікованого гемоглобіну (HbA1c), IVD (діагностика in vitro)	5 штуки	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11	до 31 грудня 2024
Контроль гормональний . Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення гормонів та інш. аналітів. на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54018 — Множинні гормони людини IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	30 штуки	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11	до 31 грудня 2024
Контроль для визначення прокальцитоніну. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення прокальцитоніну. , на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54315 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), контрольний матеріал	3 штуки	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11	до 31 грудня 2024
Контроль для визначення глікованого гемоглобіну рівень 2. Виріб для in vitro діагностики призначений для проведення контролю якості тест-систем для визначення глікованого гемоглобіну, на імунофлуоресцентному аналізаторі LS-1100	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 62206 — Система моніторингу глікозильованого гемоглобіну (HbA1c) для використання біля пацієнта IVD (діагностика in vitro)	5 штуки	20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11	до 31 грудня 2024

<p>Тест-система для визначення прокальцитоніну рівень 2 для імунофлуоресцентного аналізатору LS-1100. Тест повинен використовувати імунофлуоресцентний метод для кількісного вимірювання прокальцитоніну у сироватці та плазмі людини. Комплектація: індивідуально запаковані тест-касети – 25 шт; картка з QR-кодом для калібрування. Об'єм зразка становить не більше 100 мкл, час реакції 10 хв. Діапазон вимірювання: 0,1-50 нг/мл</p>	<p>ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 54313 — Прокальцитонін IVD (діагностика in vitro), набір, імунофлуоресцентний аналіз</p>	<p>1 штуки</p>	<p>20250, Україна, Черкаська область, м.Ватутіне, вул. Михайла Грушевського, 11</p>	<p>до 31 грудня 2024</p>
--	--	----------------	---	--------------------------

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	5	Банківські	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

16 лютого 2024 10:56

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

Фізична особа підприємець Ткаченко Ярослава Михайлівна	645 326,00 UAH з ПДВ	645 326,00 UAH з ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"
---	-------------------------	-------------------------	---

**Дата оприлюднення повідомлення
про намір укласти договір:** 29.02.2024 08:26

**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:** Відсутні

**Дата укладення договору про
закупівлю:** 06 березня 2024

**Сума, визначена в договорі про
закупівлю:** 645 326,00 UAH

**Найменування учасника, з яким
укладено договір про закупівлю:** Фізична особа підприємець Ткаченко Ярослава
Михайлівна

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

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

Ідентифікатор договору: 87

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%