

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-02-19-009988-a

Дата формування звіту: 27 лютого 2024

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Камінь-Каширська центральна районна лікарня» Камінь-Каширської міської ради Волинської області
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01983051
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	ДК 021:2015 - 33190000-8 Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні (НК 024:2023:13735 Пакування для стерилізування одноразового використання; НК 024:2023:44427 Пакувальна стрічка для стерилізації; НК 024:2023:35362 Індикатор хімічний/фізичний для контролювання стерилізації)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та виробу медичного призначення 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
Рулон поліамідний HR-42/150 мм	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2023: 13735 — Пакування для стерилізування одноразового використання	1 штуки	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2024

Рулон поліамідний HR-43/200 мм	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2023: 13735 — Пакування для стерилізування одноразового використання	1 штуки	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2024
Рулон поліамідний HR-44/250 мм	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2023: 13735 — Пакування для стерилізування одноразового використання	2 штуки	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2024
Рулон плоский R-41/100 мм	ДК 021:2015: 33198200-6 — Паперові стерилізаційні пакети чи обгортки НК 024:2023: 44427 — Пакувальна стрічка для стерилізації	2 штуки	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2024
Хімічні інтегратори АХСР - 15	ДК 021:2015: 33198000-4 — Лікарняні паперові вироби НК 024:2023: 35362 — Індикатор хімічний/фізичний для контролювання стерилізації	200 штуки	44501, Україна, Волинська область, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, будинок 43	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

19 лютого 2024 15:22

**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%