

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-03-08-001924-a

Дата формування звіту: 28 березня 2024

Найменування замовника:	ФІЛІЯ "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я" АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "УКРАЇНСЬКА ЗАЛІЗНИЦЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка здійснює діяльність в одній або декількох окремих сферах господарювання
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	40081352
Місцезнаходження замовника:	Україна, Київська область, Київ
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ЦОЗ-24Т_65_ВО: ДК 021:2015 - 33140000-3 Медичні матеріали (ДК 021:2015 -33141500-5 - Гематологічні матеріали: Плазма свіжозаморожена лейкофільтрована, Еритроцити, збіднені на лейкоцити (у додатковому розчині))
Код за Єдиним закупівельним словником:	ДК 021:2015:33140000-3: Медичні матеріали

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
Плазма свіжозаморожена лейкофільтрована 225 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	86 доза	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024
Еритроцити, збіднені на лейкоцити 250 мл	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	100 доза	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	-------------------	----------	--------------------------

Поставка товару	Поставка товару Опис: Опис: ЗАМОВНИК здійснює оплату за фактом поставки ТОВАРУ шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок ПОСТАЧАЛЬНИКА, на підставі видаткової накладної та на підставі виставленого рахунку-фактури - з відтермінуванням платежу 45 (сорок п'ять) календарних днів з дати реєстрації ПОСТАЧАЛЬНИКОМ податкової накладної, оформленої відповідно до вимог законодавства України; (Умова зазначається, якщо ПОСТАЧАЛЬНИК є платником ПДВ та операція не звільнена від оподаткування ПДВ згідно вимог Податкового кодексу України); - з відтермінуванням платежу 45 (сорок п'ять) календарних днів з дня отримання ТОВАРУ ОТРИМУВАЧЕМ; (Умова зазначається, якщо Виконавець не є платником ПДВ та операція звільнена від оподаткування ПДВ згідно вимог Податкового кодексу України).	Післяплата	45	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 08 березня 2024 10:31

**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
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ»	259 200,00 UAH без ПДВ	259 200,00 UAH без ПДВ	Відповідає кваліфікаційним критеріям, встановленим в тендерній документації. Відсутні підстави для відмови, установлені ст. 17 Закону України "Про публічні закупівлі"

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	21.03.2024 09:25
<b>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:</b>	Відсутні
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	27 березня 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	259 200,00 UAH
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ»
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	ЦОЗ/ТН-1846
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%