

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-03-25-002216-a

Дата формування звіту: 11 квітня 2024

Найменування замовника:	КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ"
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади (ЦЗО)
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	00182082
Місцезнаходження замовника:	65045, Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Буніна, 30
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	ДК 021-2015: 33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)
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
Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342				
Протромбіновий час, рідкий Dia-PT LIQUID 12*8 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 30591 — Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD (діагностика in vitro)	30 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024

Розчин імідазолу Dia-IMIDAZOL 12*15 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	6 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
Контрольна плазма Dia-Control I-II 1: 10*1 мл; рівень 2: 10*1 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55996 — Численні чинники зсідання IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	12 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
Фібриноген Dia-FIB, 12*2мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55997 — Фібриноген (чинник I) IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	4 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
АЧТЧ, рідкий Dia-PT LIQUID 12*4 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55981 — Активованій частковий тромбопластиновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	14 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
Кальцію хлорид 0,025M Dia-CaCl2 12*4 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 30593 — Кальцію хлорид. Реагент для аналізування утворення згустку IVD (діагностика in vitro)	12 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
Кювети Coag D 1000 шт в упаковці	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 61032 — Кювета для лабораторного аналізатора IVD (діагностика in vitro) одноразового використання	35 пакування	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024

Тромбіновий час Dia-ТТ 12*3 мл	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини НК 024:2023: 55987 — Тромбіновий час IVD (діагностика in vitro), набір, аналіз утворення згустку	10 набір	Україна, Одеська область, м. Одеса, вул. Нежданової, 32	до 31 грудня 2024
-----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	------------------------------------------------------------	-------------------

Вид закупівлі:

Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Інша подія	Розрахунки проводяться шляхом: поетапної оплати Замовником за фактом постачання товару, згідно рахунків та накладних, протягом 30 календарних днів з моменту поставки	Післяоплата	30	Календарні	100

Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:

25 березня 2024 10:37

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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"	350 301,95 UAH з ПДВ	350 301,95 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:

03.04.2024 17:34

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:

Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342	11 квітня 2024
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

Сума, визначена в договорі про закупівлю:

Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342	350 301,95 UAH (в тому числі ПДВ 22 916,95 UAH)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю: ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОВЕНТУСМЕД"

Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: 68000, Україна, Одеська область, пос. Мізікевича, Каштанова, 10

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

Ідентифікатор договору:

Комунальне некомерційне підприємство "Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр" Одеської обласної ради" , код ЄДРПОУ: 02008342	96
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

Застосовані критерії оцінки: Ціна - 100%