

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-07-23-011839-a

Дата формування звіту: 16 серпня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02001699
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	61201, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, будинок 366
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	код ДК 021:2015 - 33140000-3 - Медичні матеріали (Комплект Trima Accel з LRS камерою для колекції тромбоцитів, плазми та еритроцитів, ДК 021:2015 - 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 58091 Набір для аферезу;)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	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
Комплект Trima Accel з LRS камерою для колекції тромбоцитів, плазми та еритроцитів, ДК 021:2015 - 33141613-0 Пакети для забору крові, НК 024:2023 58091 Набір для аферезу	ДК 021:2015: 33141613-0 — Пакети для забору крові НК 024:2023: 58091 — Набір для аферезу	28 комплект	61201, Україна, Харківська область, місто Харків, вул. Клочківська, 366	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Покупець здійснює оплату за кожну партію одержаного товару згідно наданої накладної у безготівковій формі на вказаний у Договорі рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня одержання відповідної партії товару Покупцем.	Післяплата	30	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 23 липня 2024 23:19

**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
ТОВ "ІНСТАМЕД"	262 899,00 УАН з ПДВ	262 899,00 УАН 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:** 06.08.2024 14:59

**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:** 16 серпня 2024

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	262 899,00 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВ "ІНСТАМЕД"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	03057, Україна, м. Київ, м.Київ, вулиця Мірошніченко Євгенії, будинок 10Б
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	16/08-123
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%