

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-08-27-002716-a

Дата формування звіту: 01 жовтня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	02004717
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Гістологічне дослідження II категорії складності; Гістологічне дослідження IV категорії складності
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:85110000-3: Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

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
Гістологічне дослідження II категорії складності	ДК 021:2015:85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	570 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024
Гістологічне дослідження IV категорії складності	ДК 021:2015:85111000-0 — Послуги лікувальних закладів	100 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, буд. № 1	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	Оплата наданих послуг здійснюється Замовником на підставі актів наданих медичних послуг шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 5 (п'яти) календарних днів з дня отримання їх Замовником. Обсяг необхідних медичних послуг визначається в ході виконання Договору, виходячи з фактично виникаючих потреб Замовника. Оплата надання послуги здійснюється за ціною одиниці послуги, але виходячи з обсягу фактично наданої послуги	Післяоплата	5	Календарні	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 27 серпня 2024 10:55

**Кількість учасників закупівлі:** 2

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 "СІЛМЕДГРУП"	201 000,00 УАН з ПДВ	201 000,00 УАН з ПДВ	не надав обґрунтування аномально низької ціни тендерної пропозиції протягом строку, визначеного абзацом першим частини чотирнадцятої статті 29 Закону/абзацом дев'ятим пункту 37 Особливостей;. тендерна пропозиція не відповідає вимогам, встановленим в тендерній документації відповідно до абзацу першого частини третьої статті 22 Закону;
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИЙ ЦЕНТР»	333 450,00 УАН з ПДВ	333 450,00 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:** 23.09.2024 16:43

**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:** 01 жовтня 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 333 450,00 УАН

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИЙ ЦЕНТР»

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, ВУЛИЦЯ ПІЛОТСЬКА , будинок 1-А

**Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):** КНП "ХОПЦ" не буде залучати субпідрядників в обсязі понад 20% від вартості договору про закупівлю.

**Ідентифікатор договору:** 147

**Застосовані критерії оцінки:**

Ціна - 100%