

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-09-27-010665-a

Дата формування звіту: 07 жовтня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ"  
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**Категорія замовника:** Юридична особа, яка забезпечує потреби держави  
або територіальної громади

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02006113

**Місцезнаходження замовника:** 14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів,  
вул. Волковича, 25

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015 код 33190000-8 Медичне обладнання та  
вироби медичного призначення різні (Система ПР  
(інфузійна); Система ПК (трансфузійна))

**Код за Єдиним закупівельним словником:** ДК 021:2015:33190000-8: Медичне обладнання та  
вироби 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
Система ПР (інфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 21G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	45000 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 31 грудня 2024
Система ПК (трансфузійна), регулятор швидкості потоку, металева з'єднувальна голка, конектор Luer Slip, ін'єкційна голка 18G	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15000 штука	14029, Україна, Чернігівська область, м. Чернігів, вул. Волковича, 25	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови та порядок оплати: згідно підписаного Договору.	Післяоплата	10	Робочі	100

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

**Кількість учасників закупівлі:**

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 "АЛЬТАЙР-ФАРМ"	407 250,00 УАН з ПДВ	407 250,00 УАН з ПДВ	
Товариство з обмеженою відповідальністю "ЛЮКС ФАРМ ГРУП"	414 571,50 УАН з ПДВ	414 571,50 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВЕСТА МЕДІКЕЛ"	420 831,00 УАН з ПДВ	420 831,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ПП "ТЕНДЕРМЕД"	432 540,00 УАН з ПДВ	432 540,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДПРОФІЛЬ"	433 350,00 УАН з ПДВ	433 350,00 УАН з ПДВ	Не розглядався
ТОВ Сівер-МЕД	460 950,00 УАН з ПДВ	460 950,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

ТОВ Мірас-Медікал	483 426,00 UAH з ПДВ	483 426,00 UAH з ПДВ	Не розглядався
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	550 000,00 UAH з ПДВ	550 000,00 UAH з ПДВ	Не розглядався

**Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:** 02.10.2024 09:53

**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:** 04 жовтня 2024

**Сума, визначена в договорі про закупівлю:** 407 250,00 UAH з ПДВ

**Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЛЬТАЙР-ФАРМ"

**Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:** 08292, Україна, Київська область, Буча, вулиця Вокзальна, будинок 76-а

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

**Ідентифікатор договору:** 180

**Застосовані критерії оцінки:** Ціна - 100%