

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-09-30-009332-a

Дата формування звіту: 10 жовтня 2024

**Найменування замовника:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ"  
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

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

**Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:** 02004717

**Місцезнаходження замовника:** 29000, Україна, Хмельницька область, місто  
Хмельницький, вулиця Пілотська, будинок 1

**Вид предмета закупівлі:** Товари

**Назва предмета закупівлі:** 42585 - Пробірка вакуумна для взяття зразків з  
цитратом натрію, IVD (діагностика in vitro); 2386 -  
Пробірка вакуумна для взяття зразків крові, з  
активатором згортання IVD (діагностика in vitro);  
42386 - Пробірка вакуумна для взяття зразків крові,  
з активатором згортання IVD (діагностика in vitro;)

**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
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	12000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2024
Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	15000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2024

Пробірка вакуумна	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10000 штука	29000, Україна, Хмельницька область, місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1	до 31 грудня 2024
-------------------	---	-------------	--	-------------------

**Вид закупівлі:**

Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару.	Післяоплата	30	Календарні	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 "АЛТИМЕД"	134 790,00 УАН з ПДВ	134 790,00 УАН з ПДВ	письмово відмовився від укладання договору на умовах, визначених у запиті пропозицій постачальників
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГОЛДЕНМЕД"	200 122,10 УАН з ПДВ	200 122,10 УАН з ПДВ	
ТОВ "ВОК - Медіка Груп"	203 777,00 УАН з ПДВ	203 777,00 УАН з ПДВ	Не розглядався

<b>Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір:</b>	03.10.2024 16:29
<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>	08 жовтня 2024
<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	200 122,10 УАН з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГОЛДЕНМЕД"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	04210, Україна, м. Київ, ПРОСПЕКТ ГЕРОІВ СТАЛІНГРАДА, будинок 2Г, корпус 1
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	152
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%