

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-03-004240-a

Дата формування звіту: 21 жовтня 2024

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №2" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01111032
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	33010, Україна, Рівненська область, місто Рівне, ВУЛИЦЯ ОЛЕКСАНДРА ОЛЕСЯ, будинок 13
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Тест для виявлення Helicobacter pylori у біоптаті (Ure-HP тест)
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання

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
«Тест для виявлення Helicobacter pylori у біоптаті (Ure-HP тест) за кодом ДК:021:2015:33120000-7 «Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання»	ДК 021:2015:33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2023: 30825 — Набір реагентів для визначення антигенів бактерії Helicobacter pylori, експрес-тест	3 набір	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2024

**Вид закупівлі:** Процедура

**Умови оплати:**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	ПОКУПЕЦЬ здійснює оплату чергової партії поставленого ТОВАРУ, на підставі підписаних обома Сторонами видаткових накладних, протягом 10 банківських днів з дня отримання ТОВАРУ. Днем отримання ТОВАРУ вважається день підписання Сторонами або їх уповноваженими представниками видаткової накладної	Післяоплата	10	Банківські	100

**Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі:** 03 жовтня 2024 11:26

**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
ПП "Фірма Фармікс"	9 597,90 UAH з ПДВ	9 597,90 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:** 14.10.2024 09:27

**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:** 21 жовтня 2024

<b>Сума, визначена в договорі про закупівлю:</b>	9 597,90 UAH з ПДВ
<b>Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ПП "Фірма Фармікс"
<b>Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	33002, Україна, Рівненська область, Ровно, вул. Приходька 60 кв. 2
<b>Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):</b>	Відсутня
<b>Ідентифікатор договору:</b>	355
<b>Застосовані критерії оцінки:</b>	Ціна - 100%