

ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2024-10-08-005566-a

Дата формування звіту: 22 жовтня 2024

Найменування замовника:	Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області
Категорія замовника:	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:	01982940
Місцезнаходження замовника:	45000, Україна, Волинська область, місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4
Вид предмета закупівлі:	Товари
Назва предмета закупівлі:	Калоприймач для дорослих, однокомпонентний, відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, звичайний, рівна пластина, діаметр отвору : 12-75, з фільтром (НК 024:2023: Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу однокомпонентний) (ДК 021:2015: 33140000-3 Медичні матеріали)
Код за Єдиним закупівельним словником:	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
Калоприймач для дорослих, однокомпонентний, відкритий (з дренажним отвором), без оглядового вікна, звичайний, рівна пластина, діаметр отвору : 12-75, з фільтром	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	2 штука	45000, Україна, Волинська область, Ковель, вул. Олени Пчілки, 4	до 31 грудня 2024

Вид закупівлі: Процедура

Умови оплати:

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата поставленого та прийнятого в установленому порядку товару здійснюється Покупцем протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів після підписання Сторонами документів, які відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору підтверджують приймання товару Покупцем.	Післяоплата	15	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
ТОВ "СТМ-Фарм"	4 557,40 УАН з ПДВ	4 557,40 УАН з ПДВ	не підписав договір у строк, визначений абзацом першим пункту 66 цього Порядку не підписав договір у строк, визначений абзацом першим пункту 66 цього Порядку
ТОВ "Волиньфарм"	5 020,00 УАН з ПДВ	5 020,00 УАН з ПДВ	

Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: 17.10.2024 09:12

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
Сума, визначена в договорі про закупівлю:	5 020,00 UAH з ПДВ
Найменування учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	ТОВ "Волиньфарм"
Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю:	43025, Україна, Волинська область, Луцьк, вул. Крилова 4/1
Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг):	Відсутня
Ідентифікатор договору:	ЦЦ200
Застосовані критерії оцінки:	Ціна - 100%